

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

Dr.Dr.med. Stephan Götze
Dr.med. Brigitte Jost-Reuhl
Dr.med. Bettina Meshesha

Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Hormonlabor

Berliner Str. 2 13507 Berlin (Tegel)
Fon: 434 50 09 Fax: 434 90 006
E-mail: praxis@gyn-berlin.de
http://www.hormoncenter.de

ID-Nr.:	derzeitige Therapie:.....
Erstbestimmung
Folgebestimmung	Ther.-Kontrolle
	Ther.-Empfehlung
Probe vom:	Schnellbefund
Letzte Regel:	Fax Fon
Zyklustag:	Versandtmaterial

.....
.....
.....

Zyklusstörung / Amenorrhoe	Sterilität
Amenorrhoe seit:.....	Basisdiagnostik CT:.....
Zyklus tempoanomalie:	Lutealphasendiagnostik
.....	Ovulationsmonitoring
prämenstr.Syndrom (PMS)	Stimulationstherapie
varia:	varia:
Testo, DHEAS, Prolaktin, TSH	Testosteron, DHEAS, TSH
LH, FSH, E2, Progesteron	Prolaktin + E2, Progesteron
Peri-Menopause	Schwangerschaft
Klimakt. Syndrom	Frühgravidität
Perimenopause	EU-Verdacht
Menopause	Lutealinsuffizienz
Hormonsubstitution	Abortgeschehen
varia:	Blutung in SSW
E2, E1, LH, FSH	gestörte Frühgravidität
Schilddrüse / Galaktorrhoe	varia:
Struma	β-HCG, E2, Progesteron
Hypothyreose	Hyperandrogenämie
Hyperthyreose	Androgenisierung
Mastodynie	Hirsutismus
Galaktorrhoe	V.a. PCO
prämenstr.Syndrom (PMS)	Akne
varia:	Haarausfall
TSH, f-T3, f-T4, ,	Seborrhoe
Prolaktin, TPO / TRAK	Testo, DHEAS, SHBG
	Androstendion, f-Testo
	Pränataldiagnostik
	Neuralrohrdefekt
	SSW

Hormone	EBM
Estradiol (E2)	32356
Progesteron (P)	32357
LH	32354
FSH	32353
Estron (E1)	32381
Prolaktin basal	32355
Prolaktin nach TRH	32355
Testosteron (T)	32358
freies Testosteron (f-T)	32358
DHEAS	32369
Androstendion	32387
SHBG	32360
TSH basal	32101
TSH nach TRH	32101
FT3	32321
FT4	32320
TPO-Antikörper (TPO)	32502
TSH-Rezeptor-Ak (TRAK)	32508
Ferritin	32325
β-HCG	32352
a-Fetoprotein (AFP)	32350 / 01783
Cortisol	32367
AMH (Anti-Müller-Horm.)	nur privat
Serologie	
Chlamydien AK i.S.	32589
HBs AG i.S.	32781 / 01810
HIV I+II i.S.	32575 / 01811
Toxoplasmose Ig G	32571
Toxoplasmose Ig M	32570
Sperma-AK	32507

Mit der Übermittlung der Laborergebnisse an den beauftragenden Arzt auf elektronischem Wege (Fax, Ärzte-Intranet, DE-Mail) bin ich einverstanden.

Unterschrift des Patienten(in)