



Beiblatt zum ärztlichen Untersuchungsbericht vom

Name, Vorname

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherungsnummer/Antragsnummer

16 Laboruntersuchung (Blutuntersuchung für Personen ab 21 Jahren)

16.1 Wurde das Blut nüchtern abgenommen? Ja Nein

	Wert	Normwert entsprechend Laborangaben
Blutzucker		
Gesamt-Cholesterin		
HDL		
LDL		
Gamma-GT		
GPT		
Kreatinin		
Harnsäure		
Triglyceride		

16.2 Harnuntersuchung (frisch gelassen?) Ja Nein

	Wert	Normwert
Eiweiß		negativ
Leukozyten		negativ
Blut		negativ
Keton		negativ
Zucker		negativ
Sediment		

17 Evtl. zusätzliche Angaben

Ort, Datum und Uhrzeit der Untersuchung

Stempel und Unterschrift des Arztes