

Anforderungsschein Autoimmundiagnostik**Labor für Dermatologische Diagnostik**Univ.-Klinik für Dermatologie und
Allergologie der PMU Salzburg
Leitung: Assoz.-Prof. Mag. Dr. Roland LangMüllner-Hauptstrasse 48
5020 Salzburg
Tel.: +43 (0)57255 24629

Patient: Name: Vorname: Geburtsdatum:	Einsender:
---	-------------------

Abrechnungsart: ☐ mit Schein ☐ ohne Schein☐ Erstabklärung ☐ Verlaufskontrolle ☐ Probenahmedatum:**Diagnose/Verdacht auf:****ICD-10 Code** (verpflichtend):Klassifikationen und entsprechende ICD-10 Codes finden sie unter: [Klassifikation ICD-10 Code](#). Ein Untersuchungsauftrag ohne ICD-10 Code kann nicht angenommen werden.**Autoantikörper (AAK)**

- | | |
|--|--|
| ☐ Anti-nukleäre AAK (ANA Hep-2-Zelle) | ☐ Anti-lösliche Leberantigen-AAK (LC1) |
| ☐ Anti-doppelsträngige DNA-AAK (dsDNA) | ☐ Anti-Leberspezifische AAK (SLA) |
| ☐ Extrahierbare nukleäre-AAK (ENA) | ☐ Anti-Pankreas Inselzellen-AAK (ICA) |
| ☐ Anti-Mitochondrien-AAK (AMA) | ☐ Anti-Skelettmuskel-AAK (SKM) |
| ☐ Anti-glatte Muskulatur-AAK (ASMA) | ☐ Anti-Acetylcholinrezeptor-AAK (AAK) |
| ☐ Anti-Parietalzell-AAK (APCA) | ☐ Anti-PLA-2-Rezeptor-AAK (PLA2R) |
| ☐ Anti-Neutrophilen-Zytoplasma-AAK (ANCA) | ☐ Anti-Glomeruläre Basalmembran-AAK (GBM) |
| ☐ Anti-Leber-Mikrosomen-AAK (LKM) | |

Zöliakie-Diagnostik

- | | |
|---|---|
| ☐ Anti-Endomysium IgA-AAK (EMA-IgA) | ☐ Anti-Endomysium IgG-AAK (EMA-IgG) |
| ☐ Anti-Gliadin-AAK (IgA und IgG) | Cave: nur bei bestätigtem Gesamt-IgA-Mangel anfordern! Gesamt-IgA: _____ |
| ☐ AntiTissuetransglutaminase-1-AAK (TTG- IgA+ TTG-IgG) | |

Unser Leistungsspektrum finden Sie auf unserer [Homepage](#) unter Leistungskatalog Labor für dermatologische Diagnostik.

Übernommen am:

Übernommen von: