

Anforderungsschein Bullöse Dermatosen**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**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.☐ **Direkte Immunfluoreszenz (DIF): benötigt wird frische Hautbiopsie (in Medium*)**
= Untersuchung von IgG, IgA, IgM, C3, Fibrinogen + ggf. Salt-Split-Skin-Test

- | | |
|---|------------------|
| ☐ Hautbiopsie läsional | Entnahmestelle#: |
| ☐ Hautbiopsie periläsional | |
| ☐ Hautbiopsie gesunde Haut | entnommen am: |

#Pro Entnahmestelle einen Anforderungsschein ausfüllen

* Michel's Medium

☐ **Indirekte Immunfluoreszenz (IIF): benötigt wird 1 Serumröhrchen**

- | | |
|---|---------------|
| ☐ BMZ und ICS (Affenösophagus) | entnommen am: |
|---|---------------|

☐ **IgG ELISA: benötigt wird 1 Serumröhrchen**

- | | |
|--|---------------|
| ☐ BP180, BP230 (qualitativ und quantitativ) | |
| ☐ DSG1, DSG3 (qualitativ und quantitativ) | |
| ☐ Kollagen VII (qualitativ) | entnommen am: |

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

Anmerkung: Bei Bedarf wird eine Folgediagnostik durchgeführt.

Übernommen am:

Übernommen von: