

Anforderungsschein Neuronale Autoantikörper**Labor für Dermatologische Diagnostik**

Univ.-Klinik für Dermatologie und
Allergologie der PMU Salzburg
Leitung: Assoz.-Prof. Mag. Dr. Roland Lang

Müllner-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:**

Klassifikationen und entsprechende ICD-10 Codes finden sie unter: [Klassifikation_ICD-10 Code](#).

Neuronale-Autoantikörper (Globaltest)

Serum Liquor

Enzephalitis-Profil (Rezeptor-Autoantikörper)

Serum Liquor

Aquaporin / Mog-Autoantikörper (Serum)

Gangliosid-AAK IgG und IgM (Serum)

Anmerkung: Bei Bedarf wird eine Folgediagnostik durchgeführt!

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

Details zu Probenmenge, -entnahme, -transport und Störfaktoren der Analytik entnehmen Sie bitte dem [Präanalytik Handbuch Dermatologische Diagnostik](#).

Übernommen am:

Übernommen von: