

# Anforderungsschein für IGeL (Selbstzahler)

Selbstzahler

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kassen-Nr.      Versicherten-Nr.      Status

Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig das Barcode-Etikett einkleben!

Klinische Hinweise:

---



---

**Kontakt (Patient)**

Tel.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Abnahmedatum **T T M M J J**      Geschlecht **W M**

SSW: \_\_\_\_\_

**Befundübermittlung eilt**      Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Fax Nr. \_\_\_\_\_

Rechnung an Patient  
 Rechnung an \_\_\_\_\_

## Ärztl. Leistungen d. beh. Arztes

<input type="checkbox"/> 1	Beratung	10,72
<input type="checkbox"/> 3	eingehende Beratung	20,11
<input type="checkbox"/> A33	Besprechung ≥ 20 min.	40,22
<input type="checkbox"/> A31	Besprechung ≥ 30 min.	60,33
<input type="checkbox"/> A30	Besprechung ≥ 60 min.	120,66
<input type="checkbox"/> 250	Blutentnahme	4,20
<input type="checkbox"/> 298	Abstrichentnahme	5,36

## LG Leistungen (GOÄ 1,0-fach)

**Kleiner Gesundheits-Check 12,82**

<input type="checkbox"/> 3551	Kleines Blutbild	E 3,50
<input type="checkbox"/> 3583	Harnsäure	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3585	Kreatinin	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3592	γ-GT	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3562	Cholesterin	S 2,33

**Großer Gesundheits-Check 48,37**

<input type="checkbox"/> 3550	Großes Blutbild	E 4,67
<input type="checkbox"/>	Kl. Gesundheits-Check (ohne kleines Blutbild)	S 6,99
<input type="checkbox"/> 3555	Calcium	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3557	Kalium	S 1,75
<input type="checkbox"/> 3562	Cholesterin	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3564	LDL-Cholesterin	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3563	HDL-Cholesterin	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3565	Triglyceride	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3581	Alkalische Phosphatase	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3507	LDH	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3594	GOT	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3595	GPT	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3560	Glucose	NaF 2,33
<input type="checkbox"/> 3561	HbA1c	E 11,66

## Weitere LG Leistungen

<input type="checkbox"/> 3581	Bilirubin	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3558	Natrium	S 1,75
<input type="checkbox"/> 3599	CHE	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3588	Amylase	S 2,91
<input type="checkbox"/> 3562	Cholesterin	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3620	Eisen	S 2,33
<input type="checkbox"/> 3676	Transferrin	S 5,83
<input type="checkbox"/> 3574	Serum-Eiweiß-Elektrophorese	S 11,66

## Weitere Untersuchungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Leistungen des Labors Stand: Januar 2018

### Arteriosklerose/Herz

<input type="checkbox"/> Blutfette (Triglyceride, Cholesterin, LDL, HDL)	S 9,32
<input type="checkbox"/> Homocystein	Hm 33,22
<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a)	S 17,49
<input type="checkbox"/> CRP	S 11,66
<input type="checkbox"/> BNP	E 43,72

### Knochen/Osteoporose

<input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH)	S 27,98
<input type="checkbox"/> Phosphat anorganisch	S 2,33
<input type="checkbox"/> Calcium	S 2,33
<input type="checkbox"/> Ostase	S 27,98
<input type="checkbox"/> Crosslaps	S 27,98

### Thrombose-Risiko

<input type="checkbox"/> APC-Resistenz	C 26,23
<input type="checkbox"/> Fakt. V(Leiden)-Mutat.	*E 99,09
<input type="checkbox"/> Prothrom.-(FII)-Mutat.	*E 49,54
<input type="checkbox"/> Faktor VIII	C 26,81
<input type="checkbox"/> Protein C	C 26,23
<input type="checkbox"/> Protein S	C 26,23
<input type="checkbox"/> Antithrombin	C 10,49
<input type="checkbox"/> Homocystein	Hm 33,22

### Mangel

<input type="checkbox"/> Ferritin/Transferrin/Eisen	S 22,73
<input type="checkbox"/> Folsäure	S 14,57
<input type="checkbox"/> Vitamin B 1	E 33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin B 6	S 33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin B 12	S 14,57
<input type="checkbox"/> Holo-Transcobalamin (Vit. B12, aktiv)	S 27,97
<input type="checkbox"/> Zink/Selen	S 29,15

### Blutgruppe

<input type="checkbox"/> Vollständig (ABO,Rh, AK-Sucht.) inkl. Ausweis	E 69,36
--	---------

### Infektionsserologie/Impftiter

<input type="checkbox"/> Borrelien IgG/M AK	S 40,80
<input type="checkbox"/> ggf. Borr. Immunoblot	S 93,26
<input type="checkbox"/> Diphtherie AK	S 20,40
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus (EBNA-IgG, EA-IgG, VCA-IgG/M)	S 69,96
<input type="checkbox"/> Helic. pylori IgG/A AK	S 93,26
<input type="checkbox"/> Hepatitis A IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Hepatitis Bs AK (Impftiter)	S 13,99
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (Anti Hbc)	S 17,49
<input type="checkbox"/> Herpes simp. I/II IgG/M	S 45,46
<input type="checkbox"/> Masern IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Mumps IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Pertussis IgG / A AK	S 40,80
<input type="checkbox"/> Röteln IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Tetanus AK	S 20,40
<input type="checkbox"/> Zecke auf Borrelien PCR	45,00

### Sexuell übertragbare Infektionen

<input type="checkbox"/> HIV Suchtest	S 17,49
<input type="checkbox"/> Lues Suchreaktion	S 13,41
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBs-Ag)	S 14,57
<input type="checkbox"/> Hepatitis C AK	S 23,31
<input type="checkbox"/> STD Profil groß (Chlam.trach., Neiss.gon.,Mycopl., Trich.vag., Herpes 1/2, Ulcus.m., Adenov.)	A/S 109,00
<input type="checkbox"/> STD Profil klein (Chlam.trach., Neiss.gon.,Mycopl., Trich.vag., Herpes 1/2)	A 58,00

### Schwangerschaftsvorsorge

<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgM AK	S 17,49
<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgM AK (nur wenn IgG positiv)	S 17,49
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG AK	S 20,40
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM AK	S 20,40
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM AK (nur wenn IgG positiv)	S 20,40
<input type="checkbox"/> Varizella IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Parvovirus B 19 IgG AK	S 13,99
<input type="checkbox"/> Parvovirus IgM AK	S 17,49
<input type="checkbox"/> Parvo-IgM AK (nur wenn IgG positiv)	S 17,49
<input type="checkbox"/> B-Streptokokken	A 10,49

### Hormone

<input type="checkbox"/> TSH	S 14,57
<input type="checkbox"/> LH	S 14,57
<input type="checkbox"/> FSH	S 14,57
<input type="checkbox"/> 17β-Östradiol (E2)	S 20,40
<input type="checkbox"/> Testosteron	S 20,40
<input type="checkbox"/> SHBG	S 26,23
<input type="checkbox"/> DHEA-S	S 20,40
<input type="checkbox"/> Progesteron	S 20,40
<input type="checkbox"/> Prolaktin	S 20,40
<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon	S 43,72

### Rheuma-Risiko

<input type="checkbox"/> Rheuma-Faktor	S 10,49
<input type="checkbox"/> CCP AK	S 26,23
<input type="checkbox"/> ANA	S 16,90

### Tumormarker

<input type="checkbox"/> AFP (Leber und Keimzellen)	S 14,57
<input type="checkbox"/> CA 15-3 (Brust)	S 26,23
<input type="checkbox"/> CA 125 (Eierstöcke)	S 17,49
<input type="checkbox"/> CA 19-9 (Galle, Pankreas, Kolon)	S 17,49
<input type="checkbox"/> CEA (Darm, Magen, Gallenwege)	S 14,57
<input type="checkbox"/> Chromogr. A (Neuroend. T.)	S 43,71
<input type="checkbox"/> Cyfra 21-1 (Lunge, Blase)	S 26,23
<input type="checkbox"/> Gesamt-PSA (Prostata)	S 17,49
<input type="checkbox"/> ggf. freies PSA (Prostata)	S 17,49
<input type="checkbox"/> HE 4 (Ovarien)	S 26,23
<input type="checkbox"/> NSE (Lunge, kleinzellig)	S 26,23

## Einsender, Arztpraxis

<input type="checkbox"/> S 100 (Melanom)	S 43,72
<input type="checkbox"/> B-HCG (Hoden / Keimzellen)	S 14,57

### Darm/Stuhlchemie

<input type="checkbox"/> Hb-Haptoglobin-Komp.	St 17,48
<input type="checkbox"/> Darmkrebs-Screening (iFOBT) (Spezialröhrchen!)	St 10,49
<input type="checkbox"/> Calprotectin	St 26,23
<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase	St 27,98
<input type="checkbox"/> pH-Wert im Stuhl	St 2,33
<input type="checkbox"/> Sekretorisches IgA	St 8,74
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	St 10,49
<input type="checkbox"/> Laktoferrin	St 14,57
<input type="checkbox"/> Stuhlflora	St 62,00
<input type="checkbox"/> Helic. pylori AG (Magen)	St 14,57

### Drogen/Alkohol

<input type="checkbox"/> CDT	S 33,23
<input type="checkbox"/> Ethylglucuronid	U 52,46
<input type="checkbox"/> Drogensuchtest (9 Substanzen) Einzelsubstanz:	U 46,04
<input type="checkbox"/> _____	S 14,57

### Allergien/Unverträglichkeit

<input type="checkbox"/> Gesamt IgE	S 14,57
<input type="checkbox"/> Einzelallergene:	
<input type="checkbox"/> _____	S 14,57
<input type="checkbox"/> _____	S 14,57

### Sonstiges

<input type="checkbox"/> Cystatin C	S 11,66
<input type="checkbox"/> Laktose-Gen-Test	*E 90,33
<input type="checkbox"/> Fruktose-Gen-Test	*E 107,81
<input type="checkbox"/> V.a. Zöliakie (Transgl. IgA AK/IgA quant)	S 34,97

### PCR-Bestimmungen

<input type="checkbox"/> Pertussis	A 116,58
<input type="checkbox"/> Chlamydia trach.	U/A 36,00
<input type="checkbox"/> Gonorrhoe	U/A 36,00
<input type="checkbox"/> Herpes simp. I/II	A 145,72
<input type="checkbox"/> HPV	A 49,54
<input type="checkbox"/> Influenza (A+B)	A 69,94

A = Abstrich, C = Citrat-Blut, E = EDTA-Blut, H = Hep.-Blut, Hm = Homocystein-Röhrchen, NaF = NaF-Blut, S = Serum, St = Stuhl, U = Urin, \* = Einverständniserklärung nach Gendiagnostikgesetz erforderlich

Datum, Unterschrift des Patienten \_\_\_\_\_