

Selbstzahler

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Anforderungsschein für IGeL (Selbstzahler)

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig das Barcode-Etikett einkleben!

Geschlecht

W M

Klinische Hinweise:

Abnahmedatum

T T M M J J

Befundübermittlung eilt Telefon Nr.

Fax Nr.

SSW:

Ärztl. Leistungen d. beh. Arztes		
<input type="checkbox"/> 1	Beratung	10,72
<input type="checkbox"/> 3	eingehende Beratung	20,10
<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	4,50
<input type="checkbox"/> 298	Abstrichentnahme	5,36

Leistungen des Labors Stand: Mai 2015

Arteriosklerose/Herz

- Blutfette (Triglyceride, Cholesterin, LDL, HDL) *S* 9,32
- Homocystein *Hm* 33,22
- Lipoprotein (a) *S* 17,49
- hs-CRP *S* 11,66
- ADMA *S* 43,72
- BNP *S* 43,72

Knochen/Osteoporose

- Vitamin D (25-OH) *S* 27,98
- Phosphat anorganisch *S* 2,33
- Calcium *S* 2,33
- Ostase *S* 27,98
- Crosslaps *S* 27,98

Thrombose-Risiko

- APC-Resistenz *C* 26,83
- Fakt. V(Leiden)-Mutat. **E* 99,09
- Prothrom.-(FII)-Mutat. **E* 99,09
- Faktor VIII *C* 26,81
- Protein C *C* 26,23
- Protein S *C* 26,23
- Antithrombin *C* 10,49
- Homocystein *Hm* 33,22

Mangel

- Ferritin/Transferrin/Eisen *S* 22,73
- Folsäure *S* 14,57
- Vitamin B 6 *S* 33,22
- Vitamin B 12 *S* 14,57
- Vitamin D *S* 27,97
- Zink/Selen *S* 29,15

Blutgruppe

- Vollständig (ABO, Rh, AK-Sucht.) inkl. Ausweis *E* 69,36

Infektionserologie

- Borrelien IgG/M AK *S* 40,80
- ggf. Immunoblot *S* 93,26
- Diphtherie AK *S* 20,40
- FSME IgG AK *S* 13,99
- Helic. pylori IgG/A AK *S* 40,80
- Hepatitis A IgG AK *S* 13,99
- Hepatitis B AK (Titer) *S* 13,99
- Hepatitis B (Anti HbC) *S* 17,49
- Herpes simplex AK *S* 186,52
- ggf. Immunoblot *S* 93,26
- Influenza (A+B) PCR *A* 87,42
- Malaria Schnelltest *E* 58,28
- Masern IgG AK *S* 13,99
- Mumps IgG AK *S* 13,99
- Pertussis IgG AK *S* 40,80
- Pertussis PCR *A* 116,58

- Polio 1/2/3 AK *S* 89,19
- Röteln IgG AK *S* 13,99
- Tbc (Quantiferon LTT) *H* 99,66
- Tetanus AK *S* 20,40
- Varizella IgG AK *S* 13,99
- Zecke auf Borrelien 33,52

Sexuell übertragbare Infektionen

- HIV Suchtest *S* 17,49
- Lues Suchreaktion *S* 13,41
- ggf. Bestätigungs-Test (wenn positiv) *S* 120,08
- Hepatitis B (HBs-Ag) *S* 14,57
- Hepatitis C AK *S* 23,31
- Chlamydia trach. PCR *A* 36,00
- Gonorrhoe PCR *A* 36,00
- HPV PCR *A* 49,54

Schwangerschaftsvorsorge

- Cytomegalie IgG AK *S* 13,99
- ggf. IgM *S* 17,49
- Toxoplasmose IgG AK *S* 20,40
- ggf. IgM *S* 20,40
- Varizella IgG AK *S* 13,99
- Parvovirus B 19 IgG AK *S* 17,49
- ggf. IgM *S* 29,73
- B-Streptokokken *A* 10,49
- Herpes simplex AK *S* 186,52
- Herpes PCR *A* 99,10

Hormone

- TSH *S* 14,57
- LH *S* 14,57
- FSH *S* 14,57
- 17β-Östradiol (E2) *S* 20,40
- Testosteron *S* 20,40
- SHBG *S* 26,23
- DHEA-S *S* 20,40
- Progesteron *S* 20,40
- Prolaktin *S* 20,40
- Anti-Müller-Hormon *S* 29,15

Rheuma-Risiko

- Rheuma-Faktor *S* 10,49
- CCP AK *S* 26,23
- ANA *S* 33,80

Tumormarker

- AFP (Leber) *S* 14,57
- Blut im Stuhl (Darm) Hb/Hp-Komplex *2x St* 17,48
- CA 15-3 (Brust) *S* 26,23
- CA 125 (Eierstöcke) *S* 17,49
- CA 19-9 (Galle) *S* 17,49
- Calprotectin (Darm) *St* 43,72
- CEA (Darm) *S* 14,57
- Chromogr. A (Neuroend. T.) *S* 43,71

- Rechnung an Patient
- Rechnung an

Einsender, Arztpraxis

- Gesamt-PSA (Prostata) *S* 17,49
- ggf. freies PSA (Prostata) *S* 17,49
- Helic. pylori AG (Magen) *St* 14,57
- HPV PCR (Gebärmutterhals) *A* 99,09
- NSE (Lunge) *S* 26,23
- S 100 (Haut) *S* 43,72
- B-HCG (Hoden / Keimzellen) *S* 14,57

Darm/Stuhlchemie

- Hb-Haptoglobin-Komp. *St* 17,48
- Hb-Haptoglobin-Komp. im 2. Stuhl *St* 17,48
- Transglutaminase-AK *St* 17,49
- Pankreas-Elastase *St* 27,98
- pH-Wert im Stuhl *St* 2,33
- Calprotectin *St* 43,72
- Sekretorisches IgA *St* 8,74
- Alpha 1-Antitrypsin *St* 10,49

Drogen/Alkohol

- CDT *S* 27,97
- Ethylglucuronid *U* 52,46
- Drogensuchtest (9 Substanzen) *U* 46,04
- Einzelsubstanz:

- _____ *U* 14,57
- _____ *U* 14,57

Allergien/Unverträglichkeit

- Gesamt IgE *S* 14,57
- Einzelallergene:
- _____ *S* 14,57
- _____ *S* 14,57
- _____ *S* 14,57
- Laktose-Gen-Test **E* 93,84

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

Erklärung des Patienten: Die von mir gewünschten Laborleistungen werden, wie im Beratungsgespräch erläutert, nicht von meiner Krankenkasse bezahlt. Ich wünsche die Laborleistungen dennoch und bin damit einverstanden, dass mir das Labor die oben genannten Kosten zusammen mit den Leistungen des überweisenden Arztes (z.B. Blutentnahme, Beratung) in Rechnung stellt.

Datum, Unterschrift des Patienten