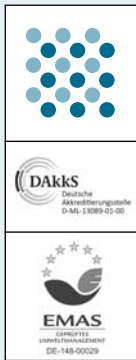


Name, Vorname geb. am



Institut für Medizinische Diagnostik Oderland

Individuelle Labormedizin (IGeL) - Allgemein

Seit 1995 akkreditiertes Qualitätslaboratorium (DIN EN ISO 15189)

Ärztliches Labor Dr. Berthold und Kollegen MVZ GbR
 A: Am Kleistpark 1, 15230 Frankfurt (Oder)
 T: 0335 5581-100 | F: 0335 5581-160
 E: kontakt@imd-oderland.de | W: www.imd-oderland.de

Patientenerklärung:

Mir ist bekannt, dass ich die unten benannten individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL) privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe und gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinerlei Anspruch auf Kostenerstattung besteht. Ich wurde entsprechend von meinem behandelnden Arzt aufgeklärt. Mir ist bekannt, dass die Rechnungslegung durch das untersuchende Labor oder die von diesem beauftragte Privatärztliche Verrechnungsstelle Lipke & Lipke, Institut für med. Abrechnungsmanagement, 13485 Berlin, direkt an mich erfolgen wird. Die hierzu erforderlichen Daten werden unter Berücksichtigung des BDSG übermittelt und die Honorarforderungen an L & L abgetreten. Zur Kenntnis genommen und genehmigt.

Datum Unterschrift des Patienten Interner Vermerk (bitte freilassen) Arztstempel, Unterschrift

Datum und Uhrzeit der Materialgewinnung:

Klinische Angaben:

	Material	Euro		Material	Euro
<input type="checkbox"/> Erweiterter Check up	S + E	48,96	<input type="checkbox"/> Vitalität		
Cholesterin (gesamt), Triglyceride, HDL, LDL, Blutzucker, Kreatinin, ALAT, ASAT, GGT, CRP, Eiweißelektrophorese, großes Blutbild			<input type="checkbox"/> Hormone für die Frau (2. Zyklushälfte)	2S	180,69
Tumor-Vorsorge			17β-Östradiol, LH, FSH, DHEAS, Testosteron, Progesteron, SHBG, AMH		
<input type="checkbox"/> Prostatakrebs-Vorsorge	S	17,49	<input type="checkbox"/> Hormone für den Mann	S	116,57
PSA (ggf. freies PSA)	(26,23)		17β-Östradiol, LH, FSH, DHEAS, SHBG, Testosteron		
<input type="checkbox"/> Darmkrebs-Vorsorge	St	47,21	<input type="checkbox"/> Spurenelemente	S	36,14
Hämoglobin / Haptoglobin, Tumor M2-PK			Kalzium, Magnesium, Phosphat, Selen, Zink		
<input type="checkbox"/> Helicobacter-Antigen	St	14,57	<input type="checkbox"/> Vitamine	S + E	83,34
<input type="checkbox"/> Gebärmutterhalskrebs-Vorsorge	A	99,09	Folsäure, Vitamin H, Vitamin B6, Vitamin B12		
HPV-Gentypisierung			Impfschutz und Reisen		
Thrombose-Risiko			<input type="checkbox"/> Tetanus	S	14,57
<input type="checkbox"/> häufigste Risikofaktoren	2C + E, S + SC	517,01	<input type="checkbox"/> Diphtherie	S	20,40
AT III, Protein C, Protein S, APC-Resistance, Faktor-II-Mutationsnachweis, β-2-Glykoprotein, Homocystein, Cardiolipin-Antikörper, Lupus-Antikoagulans, CRP, Fibrinogen, Gerinnungsfaktor VIII			<input type="checkbox"/> FSME	S	13,99
<input type="checkbox"/> MPU-Untersuchung	S + E	31,47	<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV gesamt)	S	13,99
GGT, ALAT, ASAT, KBBT-EB, CDT			<input type="checkbox"/> Hepatitis B (anti-HBs)	S	13,99
<input type="checkbox"/> Osteoporose-Risiko	S + U	170,79	<input type="checkbox"/> Polio 1, 2, 3	S	50,70
Cross links, Ostase, TRAP-5b, Kalzium, Vitamin D3			<input type="checkbox"/> Mumps, Masern, Röteln	S	41,97
Herz-Kreislauf-Gesundheit			<input type="checkbox"/> Pertussis	S	20,40
<input type="checkbox"/> BNP (B-Typ natriuretisches Peptid)	E	27,98	Immunstatus		
<input type="checkbox"/> Arteriosklerose-Risiko	SC + C + S	65,86	<input type="checkbox"/> zellulärer Immunstatus	E	177,18
Cholesterin (gesamt), Triglyceride, HDL, LDL, Lipoprotein (a), Homocystein, Fibrinogen			<input type="checkbox"/> humoraler Immunstatus (IgG, IgM, IgA, IgG-Subklassen, C3, C4)	S	90,32
Allergie			Blutgruppe		
<input type="checkbox"/> IgE (gesamt)	S	14,57	<input type="checkbox"/> Blutgruppenbestimmung (Mädchen, gebärfähige Frauen)	E ²⁾	60,62
<input type="checkbox"/> Einzelallergene ¹⁾ pro Allergen	S	14,57	(AB0, Rh-Merkmale, Kell-Merkmale, Antikörpersuchtest)		
<input type="checkbox"/> Mischallergene ¹⁾ pro Allergen	S	14,57	<input type="checkbox"/> Blutgruppenbestimmung (allgemein)	E ²⁾	37,30
Sexuell übertragbare Erkrankungen			(AB0, Rh-Merkmale, Antikörpersuchtest)		
<input type="checkbox"/> Profiluntersuchung	S	97,35	Ihre Leistungen		
HIV-Infektion, Hepatitis B, Hepatitis C, Syphilis			<input type="checkbox"/> Beratung (1)		
Einzelanforderungen			<input type="checkbox"/> Beratung (3)		
<input type="checkbox"/> HIV-Infektion (HIV-Suchtest)	S	17,49	<input type="checkbox"/> Blutabnahme (250)		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc)	S	46,05	<input type="checkbox"/> Abstrichgewinnung (298)		
<input type="checkbox"/> Hepatitis C	S	23,31			
<input type="checkbox"/> Syphilis	S	10,50			
<input type="checkbox"/> Gonorrhoe (DNA-Nachweis)	A	29,14			
<input type="checkbox"/> Chlamydien-Infektion (DNA-Nachweis)	A	29,14			

Alle Parameter können auch einzeln angefordert werden. Die Rechnungslegung erfolgt auf der Grundlage der GOÄ '96 (Gebührenordnung der Ärzte). Zusätzlich werden Material- und Transportkosten in Höhe von 2,60 Euro berechnet.

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Stand: Dezember 2010

S = Serum (weiße Monovette), C = Citrat-Blut (grüne Monovette), E = EDTA-Blut (rote Monovette), St = Stuhl, SC = saures Citrat (spezielle Homocystein-Monovette), U = Urin (2. Morgenurin, 1. Portion in gelbe Urin-Monovette), A = Abstrich, spez. Abnahmebesteck erforderlich! ¹⁾ Anforderung mit gesondertem Anforderungsbogen, ²⁾ separate Monovette beschriftet mit Name, Vorname und Geburtsdatum (Transfusionsgesetz!)



200140020027