



Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett
einkleben

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Entrn.-Datum Uhrzeit SSW

Geschlecht männlich Eilfall
 weiblich divers

Nur für Patienten der gesetzlichen Krankenversicherung

Anforderung von individuellen Gesundheitsleistungen

Ärztliche Leistungen

Kennziffern siehe Rückseite

- Anamnese>30 min
- Anamnese>60 min
- Beratung<10 min
- Erörterung
- Gesundheits-Check-up
- Ganzkörperstatus
- Kleine Untersuchung
- Organ system-Unters. (kl.)
- Organ system-Unters. (gr.)
- Langzeit-EKG
- Belastungs-EKG
- Ruhe-EKG
- Lungenfunktion
- Langzeit-Blutdruckmessung
- Infusion
- Injektion, intramuskulär
- Injektion, intravenös
- Transvaginaler Ultraschall
- Ultraschall Mammae
- Ultraschall Schwangerschaft
- Ultraschall 1 Organ
- Ultraschall weitere Organe
- Doppler-Beinengefäße
- Blutentnahme
- Abstrich, mikrobiologisch

Basislabor

<input type="checkbox"/> kleines Blutbild	3,50 €	<input type="checkbox"/> y-GT	2,33 €	<input type="checkbox"/> anti-TG	
<input type="checkbox"/> großes Blutbild	4,67 €	<input type="checkbox"/> Glukose	2,33 €	<input type="checkbox"/> anti-TPO	
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	4,08 €	<input type="checkbox"/> GOT	2,33 €	<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK	
<input type="checkbox"/> HbA1c	11,66 €	<input type="checkbox"/> GPT	2,33 €	Herz / Blutgefäße	
<input type="checkbox"/> Quick	2,91 €	<input type="checkbox"/> Harnsäure	2,33 €	<input type="checkbox"/> Homocystein (Z-Gel)	
<input type="checkbox"/> PTT	2,91 €	<input type="checkbox"/> Harnstoff	2,33 €	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a)	
<input type="checkbox"/> Blutsenkung	2,33 €	<input type="checkbox"/> IgA	8,74 €	<input type="checkbox"/> CRP hochsensitiv	
<input type="checkbox"/> Amylase	2,91 €	<input type="checkbox"/> IgG	8,74 €	<input type="checkbox"/> pro NT-BNP (LiH)	
<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase	2,33 €	<input type="checkbox"/> IgM	8,74 €	Rheuma	
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	2,33 €	<input type="checkbox"/> Kalium	1,75 €	<input type="checkbox"/> Cycl. citrullin Peptid	26,23 €
<input type="checkbox"/> Calcium	2,33 €	<input type="checkbox"/> Kreatinin	2,33 €	<input type="checkbox"/> Rheumafaktor	10,49 €
<input type="checkbox"/> Cholesterin	2,33 €	<input type="checkbox"/> LDH	2,33 €	Krebsvorsorge	
<input type="checkbox"/> Eisen	2,33 €	<input type="checkbox"/> Lipase	2,91 €	<input type="checkbox"/> iFOBT Stuhltest	8,74 €
<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	2,33 €	<input type="checkbox"/> Natrium	1,75 €	Histamin-Intoleranz	
<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elpho	11,66 €	<input type="checkbox"/> Transferrin	5,83 €	<input type="checkbox"/> Diaminoxidase	43,72 €
<input type="checkbox"/> Ferritin	14,57 €	<input type="checkbox"/> Triglyceride	2,33 €		

Humangenetik

*Einverständniserklärung
siehe Rückseite

- FCT Genotypisierung* 238,98 €
- LCT Genotypisierung* 180,70 €
- Zöliakie Genotypisierung* 157,38 €

Erreger-Direktnachweis

- Dermatomykose-Test 81,60 €
- Sars-CoV-2 - PCR 69,95 €

Borreli.-Direktnachweis

- Borrelien PCR (Zecke) 29,14 €

Tumormarker

- PSA 17,49 €

Allergie

- Gesamt-IgE 14,57 €
- Inhalationsallergene 14,57 €
- Nahrungsmittelallergene 14,57 €
- Frühblühende Gräser 14,57 €
- Spätblühende Gräser 14,57 €

Knochenstoffwechsel

- Calcium 2,33 €
- Ostase 27,98 €
- Parathormon, intakt 27,98 €
- 25-OH Vitamin D3 33,22 €
- Pyridinolin (Crosslinks) 33,22 €

Schwangerschaft

- Cytomegalie Virus IgG 13,99 €
- Cytomegalie Virus IgM 17,49 €

Thrombophilie

- APC Resistenz 26,81 €
- Protein C Aktivität 26,23 €
- Protein S Aktivität 26,23 €
- Antithrombin III 10,49 €

Vitalstoffe

- Folsäure 14,57 €
- Vitamin A 20,98 €
- Vitamin B1 33,22 €
- Vitamin B6 33,22 €
- Vitamin B12 14,57 €
- Vitamin C 20,11 €
- Vitamin E 20,98 €
- 1,25 Vitamin D 43,72 €
- 25-OH Vitamin D3 33,22 €
- Magnesium 2,33 €
- Selen 23,90 €
- Zink 23,90 €

weitere Leistungen

Befundkopie an Patient

Basisprofile

<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Biochemisches Profil	37,87 €
Alk. Phosphatase, Bilirubin, Calcium, Cholesterin, Eisen, y-GT, Gesamteiweiß, GOT, GPT, Harnsäure, Harnstoff, Kalium, LDH, Natrium, Triglyceride	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Fetiprofil	9,32 €
Cholesterin, HDL, LDL, Triglyceride	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Leberprofil	11,65 €
Alk. Phosphatase, Bilirubin, y-GT, GOT, GPT	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Nierenprofil	12,82 €
Calcium, Harnsäure, Harnstoff, Kalium, Kreatinin, Natrium	

Weiter empfehlenswerte Analysen und Analysenkombinationen

<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Anti-Aging Frau	104,91 €
Östradiol, Progesteron, LH, FSH, DHEA-S, TSH	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Anti-Aging Mann	116,57 €
Testosteron, SHBG, DHEA-S, LH, Östradiol, TSH	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Antioxidantien	135,81 €
Malondialdehyd, Glutathion, Selen, Zink, Vitamin E	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Dimaval-Test	50,13 €
Zink, Kupfer, Quecksilber	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Triple-Test	43,71 €
AFP, Östriol (E3), β-HCG	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Adipositas	136,97 €
TSH, Cortisol, Testosteron, DHEA-S, Lp(a), Homocystein	

<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Aloperzie	81,60 €
Testosteron, DHEA-S, SHBG, TSH	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Arteriosklerose	74,62 €
Lp(a), Homocystein, hochsensitives CRP, Apolipoprotein A/B, Lipidelektrop	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Darmkrebscreening	26,23 €
M2-Pyruvatkinase (M2-PK) im Stuhl	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Fahrerlaubnis	41,38 €
Kleines Blutbild, y-GT, GPT, CDT	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Haarausfall	91,51 €
Biotin, Ferritin, Folsäure, Selen, TSH, Vitamin B12, Zink	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Klimakterium	49,54 €
LH, FSH, Östradiol	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Osteoporose	74,03 €
Pyridinolin (Crosslinks), Ostase (Knochen-AP), Kreatinin (Urin)	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Immunstatus I	30,89 €
gr. Blutbild, IgA, IgM, IgG	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Immunstatus II	133,47 €
B-Zellen, T-Zellen, T-Helferzellen, T-Suppressorzellen, NK-Zellen	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Stress I	155,63 €
Cortisol, hochsensitives CRP, Homocystein, Lp(a), Selen, TSH, Zink	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Stress II	348,55 €
Stress I + Albumin i.Urin, Antioxidantien, Fettprofil, gr. Blutnild, Vitamin B1: Folsäure, β-Carotin, Q10	

Die auf der Vorderseite aufgeführten Ärztlichen und Laborärztlichen Leistungen stellen eine Auswahl aus dem Katalog der Gebührenordnung für Ärzte dar. Alle weiteren Ärztlichen Leistungen der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) können auf der Vorderseite unter dem Punkt „Ärztliche Leistungen“ mit Angabe des Faktors und der Gebührenordnungsziffer in die dafür vorgesehenen freien Felder eingetragen werden.

Zusätzliche Leistungen können im Feld „weitere Untersuchungen“ eingetragen werden.

Ärztliche Leistung	Ziffer	Ärztliche Leistung	Ziffer
Anamnese > 30 min.	A31	Lungenfunktion	605,605a
Anamnese > 60 min.	A30	Langzeit-Blutdruckmessung	654
Beratung < 10 min.	1	Infusion	271
Erörterung > 20 min.	34	Injektion, intramuskulär	252
Gesundheits-Check-up	29	Injektion, intravenös	253
Ganzkörperstatus	8	Transvaginaler Ultraschall	403,410
Kleine Untersuchung	5	Ultraschall Mammae	418,420
Organystem-Untersuchung (klein)	6	Ultraschall Schwangerschaft	415
Organystem-Untersuchung (groß)	7	Ultraschall 1 Organ	410
Ruhe-EKG	651	Ultraschall weitere Organe	420
Belastungs-EKG	652	Doppler-Beinengefäße	644
Langzeit-EKG	659	Blutentnahme	250
		Abstrich, mikrobiologisch	298

Einverständniserklärung nach Gendiagnostikgesetz

Nach ausführlicher Aufklärung / Beratung durch meine Ärztin / meinen Arzt stimme ich der Durchführung der angeforderten genetischen Untersuchungen zu. Mir wurde eine ausreichende Bedenkzeit eingeräumt. Ich bin damit einverstanden, dass das Probenmaterial mit meinen Patientendaten ggf. an das Zentrum für Humangenetik Hildesheim und / oder an ein weiteres spezialisiertes humangenetisches Kooperationslabor weitergeleitet wird. Folgende Institutionen dürfen eine Befundmitteilung erhalten: der veranlassende Arzt / Ärztin (die verantwortliche ärztliche Person), die Partnerschaftspraxis für Labormedizin und Mikrobiologie, das Zentrum Humangenetik Hildesheim und / oder ggf. weitere spezialisierte Kooperationslabore. Ich will über das Ergebnis informiert werden. Das Untersuchungsmaterial darf auch für Zwecke der Qualitätssicherung und für wissenschaftliche Zwecke verwandt werden. Die Ergebnisse dieser Untersuchung dürfen bei Bedarf für die Beratung / Untersuchung von Familienmitgliedern genutzt werden.

Einverständniserklärung zur Datenspeicherung

Ich erweise meine jederzeit widerrufliche Einwilligung, dass meine Befunddaten abweichend vom Gendiagnostikgesetz über den Zehnjahreszeitraum hinaus von der Partnerschaftspraxis für Labormedizin und Mikrobiologie gespeichert werden dürfen. Jeder Punkt der Einwilligungserklärungen kann von mir jederzeit widerrufen werden. Unzutreffendes bitte ggf. streichen.

.....
Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter