



Name, Vorname, Adresse des Patienten

geb. am

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig  
Barcode-Etikett einkleben



SSW + Tag      Zyklustag      Körpergröße in cm      Gewicht in kg      Abnahmedatum      Abnahmezeit

Befundübermittlung eilt       nachrichtlich an      Telefon Nr. \_\_\_\_\_      Fax Nr. \_\_\_\_\_

Patienteninformationen	Vitamine/Spurenelemente	Tumormarker	Immunstatus/Infektionen	Sonstiges
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Chrom 23,90	<input type="checkbox"/> CA 125 17,49	<input type="checkbox"/> Anti HAV IgG (Hepatitis A) 13,99	<input type="checkbox"/> anti-CCP 26,23
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Blei 23,90	<input type="checkbox"/> CA 15-3 26,23	<input type="checkbox"/> Anti HBc (Hepatitis B) 17,49	<input type="checkbox"/> Blutgruppenbestimmung <sup>2)</sup> 44,29
<input type="checkbox"/> Umsatzsteuerpflichtige Leistung <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> Carnitin, freies 17,49	<input type="checkbox"/> CA 19-9 17,49	<input type="checkbox"/> Anti HBs (Hepatitis B) 13,99	<input type="checkbox"/> CDT 33,22
<b>Praxisleistungen<sup>3)</sup></b>	<input type="checkbox"/> Jod im Urin 52,46	<input type="checkbox"/> CEA 14,57	<input type="checkbox"/> Anti HCV (Hepatitis C) 23,31	<input type="checkbox"/> CRP hochsensitiv 11,66
<input type="checkbox"/> Beratung 10,72	<input type="checkbox"/> Kupfer 2,33	<input type="checkbox"/> M2PK im Stuhl 27,98	<input type="checkbox"/> Borrelien IgG+IgM <sup>1)</sup> 40,80	<input type="checkbox"/> Diaminoxidase 18,75
<input type="checkbox"/> Beratung eingehend 20,11	<input type="checkbox"/> Quecksilber 23,90	<input type="checkbox"/> PSA gesamt 17,49	<input type="checkbox"/> Chlam. trachom. AK IgG+IgA 40,80	<input type="checkbox"/> Elastase 1 im Stuhl 27,98
<input type="checkbox"/> Blutentnahme 5,36	<input type="checkbox"/> Selen 23,90		<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG 13,99	<input type="checkbox"/> Ferritin 14,57
<input type="checkbox"/> Abstrichentnahme, mikrobiol. 5,36	<input type="checkbox"/> Vitamin A, Retinol (lichtg.) 20,98		<input type="checkbox"/> EBV (VCA) IgG 29,73	<input type="checkbox"/> Helicobacter Antigen 14,57
<input type="checkbox"/> Ruhe-EKG 26,54	<input type="checkbox"/> Provitamin A, β-Carotin (gefr.) 20,98		<input type="checkbox"/> FSME IgG 13,99	<input type="checkbox"/> Homocystein 27,98
<input type="checkbox"/> Belastungs-EKG 59,66	<input type="checkbox"/> Vitamin B1, Thiamin 33,22		<input type="checkbox"/> Heli. pylori IgG+IgA <sup>1)</sup> 40,80	<input type="checkbox"/> IFOBT (spez.) <sup>4)</sup> 8,74
<input type="checkbox"/> Langzeit-Blutdruckmessung 21,86	<input type="checkbox"/> Vitamin B2, Riboflavin 20,98		<input type="checkbox"/> Herpes simplex IgG 13,99	<input type="checkbox"/> Lipoprotein a 17,49
<input type="checkbox"/> Sonographie 1 Organ 26,81	<input type="checkbox"/> Vitamin B3, Niacin 52,46		<input type="checkbox"/> HIV-Suchtest <sup>1)</sup> 17,49	<input type="checkbox"/> NT-pro-BNP 27,98
<input type="checkbox"/> Sonographie je weit. Organ 10,72	<input type="checkbox"/> Vitamin B6, Pyridoxalph. 33,22		<input type="checkbox"/> Masernvirus IgG 13,99	<input type="checkbox"/> Allergiediagnostik <sup>3)</sup> 14,57
	<input type="checkbox"/> Vitamin B9, Folsäure 14,57		<input type="checkbox"/> Mumpsvirus IgG 13,99	(Bitte sep. Allergieschein beifügen)
<b>Laborleistungen – Basislabor</b>	<input type="checkbox"/> Vitamin B12, Cobalamin 14,57		<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG 20,40	
<input type="checkbox"/> GOÄ-LG	<input type="checkbox"/> Vitamin B12, aktiv <sup>3)</sup> 27,98		<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgM 20,40	
<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> Vitamin C (spez., EP gefr.lichtg.) <sup>4)</sup> 53,62		<input type="checkbox"/> Pertussis IgG 20,40	
<input type="checkbox"/> Amylase 2,91	<input type="checkbox"/> Vitamin D, Calcidiol 27,98		<input type="checkbox"/> QuantiFERON (spez.) <sup>4)</sup> 104,92	
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt 2,33	<input type="checkbox"/> Vitamin E, Tocopherol 20,98		<input type="checkbox"/> Röteln IgG 13,99	
<input type="checkbox"/> Blutbild, klein 3,50	<input type="checkbox"/> Vitamin H, Biotin 27,98		<input type="checkbox"/> SARS-CoV2 Virus IgG/IgM 17,49	
<input type="checkbox"/> Blutbild, groß 4,66	<input type="checkbox"/> Vitamin K1 u. K2 (gefr.lichtg.) 33,22		<input type="checkbox"/> STIMP (PCR) <sup>3)</sup> , Untersuchung auf sexuell übertragbare Erreger 99,09	
<input type="checkbox"/> Calcium 2,33	<input type="checkbox"/> Vitamin Zink 5,25		<input type="checkbox"/> ULCMP (PCR) <sup>3)</sup> , genitale Ulzera Diagnostik 99,09	
<input type="checkbox"/> Cholesterin 2,33			<input type="checkbox"/> Stuhl auf path. Keime <sup>1)</sup> 103,75	
<input type="checkbox"/> Eisen 2,33	<b>Hormone</b>		<input type="checkbox"/> Stuhl auf Pilze <sup>1)</sup> 27,40	
<input type="checkbox"/> Elektrophorese 13,41	<input type="checkbox"/> Androgenstatus/FAI (Test.+SHBG) 46,63		<input type="checkbox"/> Tetanus IgG 20,40	
<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß 1,75	<input type="checkbox"/> Beta-HCG 14,57		<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG 20,40	
<input type="checkbox"/> yGT 2,33	<input type="checkbox"/> Cortisol 14,57		<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG/IgM <sup>1)</sup> 40,80	
<input type="checkbox"/> Glucose nüchtern 2,33	<input type="checkbox"/> DHEAS 20,40		<input type="checkbox"/> TPHA <sup>1)</sup> 5,25	
<input type="checkbox"/> GOT 2,33	<input type="checkbox"/> FSH 14,57		<input type="checkbox"/> Uricult <sup>1)</sup> 9,33	
<input type="checkbox"/> GPT 2,33	<input type="checkbox"/> FT3 14,57		<input type="checkbox"/> Urin auf path. Keime <sup>1)</sup> 40,80	
<input type="checkbox"/> Harnsäure 2,33	<input type="checkbox"/> FT4 14,57		<input type="checkbox"/> Varicella zoster IgG 17,49	
<input type="checkbox"/> Harnstoff 2,33	<input type="checkbox"/> Hormonstatus Frau <sup>3)</sup> 90,34		<input type="checkbox"/> Zikavirus IgG/IgM 31,48	
<input type="checkbox"/> HbA1c 11,66	<input type="checkbox"/> Hormonstatus Mann <sup>3)</sup> 116,57			
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin 2,33	<input type="checkbox"/> LH 14,57			
<input type="checkbox"/> IgE 14,57	<input type="checkbox"/> Östradiol 20,40			
<input type="checkbox"/> Kalium 1,75	<input type="checkbox"/> Parathormon (gefr.) 27,58			
<input type="checkbox"/> Kreatinin 2,33	<input type="checkbox"/> Progesteron 20,40			
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin 2,33	<input type="checkbox"/> Prolaktin 20,40			
<input type="checkbox"/> Lipase 2,91	<input type="checkbox"/> SHBG 26,23			
<input type="checkbox"/> Magnesium 2,33	<input type="checkbox"/> Testosteron, gesamt 20,40			
<input type="checkbox"/> Natrium 1,75	<input type="checkbox"/> TSH basal 14,57			
<input type="checkbox"/> Triglyceride 2,33	<input type="checkbox"/> 242			

Arztstempel und Unterschrift

Citratblut     EDTA-Blut     Natriumfluoridblut / GlucoEXACT     Serum     Urin     Stuhl     Abstrich

gefr. = gefroren    lichtg. = lichtgeschützt    hs = hoch sensitiv    spez. = speziell Röhrchen

Alle aufgeführten Preise sind unverbindliche Angaben. Änderungen sowie Irrtümer vorbehalten. (Preise Stand 01.10.2022)

- 1) bei positivem Test können durch notwendige Ergänzungsuntersuchungen zusätzliche Kosten anfallen
- 2) bitte ein separates Röhrchen einsenden (zur Blutgruppenbestimmung sind Patientennamen/-vorname sowie das Geburtsdatum Pflichtangaben)
- 3) siehe Hinweise auf der Rückseite
- 4) spez. Röhrchen im Labor anfordern.

Ich habe die Einverständniserklärung auf der Rückseite gelesen und akzeptiert

Datum, Unterschrift Patient



0025/0004 01.10.2022

gez. Prof. Dr. med. Julia-Stefanie Frick

Datum, Unterschrift Arzt

## **Einverständniserklärung:**

Ich wünsche die Durchführung der auf der Vorderseite angekreuzten Individuellen Gesundheitsleistungen. Ich wurde über die medizinische Bedeutung der Leistungen aufgeklärt. Mir ist bekannt, dass diese nicht zur Versorgung im Rahmen meiner gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung gehören. Die Kosten für diesen Auftrag werden von mir selbst getragen.

**Ich gebe mein Einverständnis zur Erstellung der für mich bestimmten Rechnung. Ich bin damit einverstanden, dass die Abrechnung durch eine private Abrechnungsstelle, z.B. Ärztliche Abrechnungsstelle Ludwigsburg erfolgt und die dazu benötigten Daten weitergeleitet werden. Die Einwilligung zur Weitergabe meiner Daten kann ich jederzeit widerrufen.**

## **Sonstige Kosten:**

Betrag zzgl. 5,30 € Auslagenersatz für Entnahmematerialien, Transport, Befundübermittlung u.ä. Laborleistungen werden mit dem 1,0-fachen GoÄ-Satz berechnet, Praxisleistungen mit dem 1,8- bzw. 2,3-fachen GoÄ-Satz.

## **Hormonstatus Frau:**

Estradiol, FSH, LH, Progesteron, Prolaktin

## **Hormonstatus Mann:**

Estradiol, FSH, LH, Prolaktin, SHBG, Testosteron

## **STIMP, Untersuchung auf sexuell übertragbare Erreger:**

(Materialien: Erststrahlurin, Genitalabstrich (Cobas PCR-Röhrchen), Ejakulat)

Chlamydie trachomatis, Neisseria-gonorrhoeae, Mycoplasma-genitalium, Mycoplasma-hominis, Trichomonas-vaginalis, Ureaplasma-urealyticum, Ureaplasma-parvum

## **ULCMP, genitale Ulzera Diagnostik:**

(Materialien: Genitalabstrich (Cobas PCR-Röhrchen))

Haemophilus-ducreyi, Lymphogranuloma-vene., Treponema-pallidum, Herpes-simplex-Virus Typ 1, Herpes-simplex-Virus Typ 2, Cytomegalie-Virus, Varizella-Zoster-Virus

## **Vitamin B12, aktiv (Holotranscobalamin)**

Ungefähr 20 % des zirkulierenden B12 sind an das Transportprotein Transcobalamin gebunden.

Dieser Komplex ist die metabolisch aktive Form des B12.

Allein dieser wird von der Zelle aufgenommen.

## **Allergiediagnostik:**

Diese kann mit unserem speziellen Allergieschein angefordert werden.

Kosten gelten pro Test bzw. pro Mischung.

## **Umsatzsteuerpflichtige Leistung:**

Dies gilt immer für den gesamten Auftrag!

z.B. Behördliche Zwecke bzw. Reisebestimmungen, Gutachten für rechtliche Verfahren, Gutachten für Verfahren der Sozialversicherungen, sonstige Gutachten für private Zwecke, Berufstauglichkeitsuntersuchungen.