

# MVZ Labor Ludwigsburg

IGEL

Ärztliche Laborgemeinschaft LB GOÄ

Auftragschein für Präventivmedizin / IGEL-Leistungen



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

- männlich
- weiblich
- Umsatzsteuerpflichtige Leistung<sup>3)</sup>
- Praxisleistungen<sup>3)</sup>**
  - Beratung 10,72
  - Beratung eingehend 20,11
  - Blutentnahme 5,36
  - Abstrichentnahme, mikrobiol. 5,36
  - Ruhe-EKG 26,54
  - Belastungs-EKG 59,66
  - Langzeit-Blutdruckmessung 21,86
  - Sonographie 1 Organ 26,80
  - Sonographie je weit. Organ 10,72

### Vitamine/Spurenelemente

- Chrom 23,90
- Blei 23,90
- Carnitin, freies 17,90
- Jod im Urin 52,46
- Kupfer 2,33
- Quecksilber 2,90
- Selen 23,90
- Vitamin A, Retinol (lichtg.) 20,98
- Vitamin A,  $\beta$ -Carotin (gef.) 20,98
- Vitamin B1, Thiamin 33,22
- Vitamin B2, Riboflavin 20,98
- Vitamin B3, Niacin 52,46
- Vitamin B6, Pyridoxalph. 33,22
- Vitamin B9, Folsäure 14,57
- Vitamin B12, Cobalamin 14,57
- Vitamin B12, aktiv<sup>3)</sup> 27,98
- Vitamin C (spez., EP gefr./lichtg.)<sup>4)</sup> 53,62
- Vitamin D, Calcidiol 27,98
- Vitamin E, Tocopherol 20,98
- Vitamin H, Biotin 27,98
- Vitamin K1u.K2 (gef./lichtg.) 33,22
- Zink 5,25

### Hormone

- Androgenstatus/FAI (Test.+SHBG) 46,63
- Beta-HCG 14,57
- Cortisol 14,57
- DHEAS 20,40
- FSH 14,57
- FT3 14,57
- FT4 14,57
- Hormonstatus Frau<sup>3)</sup> 90,34
- Hormonstatus Mann<sup>3)</sup> 116,57
- LH 14,57
- Östradiol 20,40
- Parathormon (gef.) 27,58
- Progesteron 20,40
- Prolaktin 20,40
- SHBG 26,23
- Testosteron, gesamt 20,40
- TSH basal 14,57
- 242

### Normmarker

- CA 125 17,49
- CA 15-3 26,23
- CA 19-9 17,49
- CEA 14,57
- M2PK im Stuhl 27,98
- PSA gesamt 17,49

### Immunstatus/Infektionen

- Anti HAV IgG (Hepatitis A) 13,99
- Anti HBc (Hepatitis B) 17,49
- Anti HBs (Hepatitis B) 13,99
- Anti HCV (Hepatitis C) 23,31
- Borrelien IgG+IgM<sup>1)</sup> 40,80
- Chlam. trachom. AK IgG+IgA 40,80
- Cytomegalie IgG 13,99
- EBV (VCA) IgG 29,73
- FSME IgG 13,99
- Heli. pylori IgG+IgA<sup>1)</sup> 40,80
- Herpes simplex IgG 13,99
- HIV-Suchtest<sup>1)</sup> 17,49
- Masernvirus IgG 13,99
- Mumpsvirus IgG 13,99
- Parvovirus B19 IgG 20,40
- Parvovirus B19 IgM 20,40
- Pertussis IgG 20,40
- QuantiFERON (spez.)<sup>4)</sup> 104,92
- Röteln IgG 13,99
- SARS-CoV2 Virus IgG/IgM 17,49
- STIMP (PCR)<sup>3)</sup>, Untersuchung auf sexuell übertragbare Erreger 99,09
- ULCMP (PCR)<sup>3)</sup>, genitale Ulzera Diagnostik 99,09
- Stuhl auf path. Keime<sup>1)</sup> 103,75
- Stuhl auf Pilze<sup>1)</sup> 27,40
- Tetanus IgG 20,40
- Toxoplasmose IgG 20,40
- Toxoplasmose IgG/IgM<sup>1)</sup> 40,80
- TPHA<sup>1)</sup> 5,25
- Uricult<sup>1)</sup> 9,33
- Urin auf path. Keime<sup>1)</sup> 40,80
- Varicella zoster IgG 17,49
- Zikavirus IgG/IgM 31,48

### Sonstiges

- anti-CCP 26,23
- Blutgruppenbestimmung<sup>2)</sup> 44,29
- CDT 33,22
- CRP hochsensitiv 11,66
- Diaminoxidase 18,75
- Elastase 1 im Stuhl 27,98
- Ferritin 14,57
- Helicobacter Antigen 14,57
- Homocystein 27,98
- IFOBT (spez.)<sup>4)</sup> 8,74
- Lipoprotein a 17,49
- NT-pro-BNP 27,98
- Allergiediagnostik<sup>3)</sup> 14,57

(Bitte sep. Allergieschein beifügen)

Sonstige Untersuchungen:

Citratblut     EDTA-Blut     Natriumfluoridblut / GlucoEXACT     Serum     Urin     Stuhl     Abstrich

**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



0025/0004 01.10.2022

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

Datum, Unterschrift Patient

Datum, Unterschrift Arzt

ANMUSTER ZUR ANSICHT

Arztstempel und Unterschrift

schlecht

## **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.