

Untersuchungsauftrag
IGEL

Bemerkungen / Klinische Angaben

Geschlecht

W M

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!



Material	<input type="checkbox"/> Citrat-Blut / Plasma	<input type="checkbox"/> C/CP	<input type="checkbox"/> EDTA groß	<input type="checkbox"/> GED	<input type="checkbox"/> Serum gefr.	<input type="checkbox"/> SEG	<input type="checkbox"/> Sammelurin 24h	<input type="checkbox"/> SU
<input type="checkbox"/> Abstrich	<input type="checkbox"/> ABS	<input type="checkbox"/> EDTA-Blut / Plasma	<input type="checkbox"/> E/ED	<input type="checkbox"/> Heparin-Blut	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> Stuhl	<input type="checkbox"/> St	<input type="checkbox"/> Sammelmenge:
<input type="checkbox"/> Bronchiallavage	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> EDTA Plasma gefr.	<input type="checkbox"/> EPG	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Sonstiges

IGEL (Selbstzahlerleistung)

Basis-Check-Up

<input type="checkbox"/> Großes Blutbild	E	4,66 €
<input type="checkbox"/> Kreatinin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> GOT	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> GPT	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> GGT	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> Cholesterin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> Triglyceride	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> CRP	SE	11,66 €

Histamin-Intoleranz

<input type="checkbox"/> Diaminoxidase	SE	43,72 €
<input type="checkbox"/> Histamin im Urin	U	27,98 €

Hormonstatus

<input type="checkbox"/> Androstendion	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon	SE	29,29 €
<input type="checkbox"/> DHEA-Sulfat	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> FSH	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> LH	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Östradiol	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> Progesteron	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> Prolactin	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> SHBG	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> Testosteron	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> TSH	SE	14,57 €

Immunstatus/Impfschutz

<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Diphtherie-Toxoid-AK	SE	16,90 €
<input type="checkbox"/> FSME IgG-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis A-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis Bs-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Herpes simpl. IgG-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Masern IgG-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Mumps IgG-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG-AK	SE	16,90 €
<input type="checkbox"/> Röteln IgG-AK	SE	13,99 €
<input type="checkbox"/> Tetanus IgG-AK	SE	20,40 €
<input type="checkbox"/> Varicella/Zos. IgG-AK	SE	13,99 €

Vitamine/Spurenelemente

<input type="checkbox"/> Vitamin A	SE	20,98 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B1	E	33,22 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B2	E	33,22 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B6	E	33,22 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Vitamin D3	SE	18,65 €
<input type="checkbox"/> Vitamin E	SE	20,98 €
<input type="checkbox"/> Folsäure	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Selen	SE	23,90 €
<input type="checkbox"/> Zink	SE	5,25 €
<input type="checkbox"/> Magnesium	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin	SE	18,75 €

Blutgruppenbestimmung

<input type="checkbox"/> Blutgruppe	GED	17,49 €
-------------------------------------	-----	---------

Chronische Müdigkeit

<input type="checkbox"/> CRP	SE	11,66 €
<input type="checkbox"/> Ferritin	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Folsäure	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild	E	4,67 €
<input type="checkbox"/> Selen	SE	23,90 €
<input type="checkbox"/> TSH	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Zink	SE	5,25 €

Tumormarker

<input type="checkbox"/> β-HCG	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> CA 19.9	SE	17,49 €
<input type="checkbox"/> CEA	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> PSA	SE	17,49 €
<input type="checkbox"/> freies PSA	SE	34,98 €
<input type="checkbox"/> PSA (komplexiert)	SE	17,49 €
<input type="checkbox"/> M371-Test	SE	459,94 €

Kardiovaskuläres Risiko

<input type="checkbox"/> BNP	SE	27,98 €
<input type="checkbox"/> Cholesterin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> CRP high sensitiv	SE	11,66 €
<input type="checkbox"/> HbA1c	E	11,66 €
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> Homocystein	SE	18,75 €
<input type="checkbox"/> Lp (a)	SE	17,49 €
<input type="checkbox"/> Triglyceride	SE	2,33 €

Sonstige

zusätzliche Untersuchungen:

Drogenscreening im Urin

<input type="checkbox"/> Amphetamine	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Barbiturate	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Benzodiazepine	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Cannabis	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Cocain	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Methadon-Metab.EDD	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Opiate	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> TAD	U	14,57 €
<input type="checkbox"/> Drogenscreen komp.	U	50,00 €

(zzgl. 1x Kreatinin 2,33€)

Haarausfall

<input type="checkbox"/> Cortisol	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Ferritin	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> FSH	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Östradiol	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> Prolactin	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> Testosteron	SE	13,67 €
<input type="checkbox"/> TSH	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Zink	SE	5,25 €
<input type="checkbox"/> DHEA-Sulfat	SE	13,67 €

Osteoporose

<input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase	SE	2,33 €
<input type="checkbox"/> Crosslinks	SE	22,33 €
<input type="checkbox"/> Ostase	SE	43,72 €
<input type="checkbox"/> Pyridinoline	U	33,22 €
<input type="checkbox"/> Vitamin D3 (25-OH)	SE	18,65 €

Ärztliche Leistungen

	(GOÄ-Ziffer, Faktor)	Euro
<input type="checkbox"/> Beratung einfach	1, 2,3-fach	10,72€
<input type="checkbox"/> Beratung ausführl.	3, 2,3-fach	20,11€
<input type="checkbox"/> Blutentnahme	250, 1,8-fach	4,20€
<input type="checkbox"/> Abstrich MiBi	298, 2,3-fach	5,36€

Sexuell übertragb. Krankheiten

<input type="checkbox"/> Hepatitis Bc-AK	SE	17,49 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis Bs Ag	SE	14,57 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis C-AK	SE	23,31 €
<input type="checkbox"/> HIV (I+II)-AK	SE	17,49 €

Alternative Leistungen / andere Steigerungssätze
(Bitte GOÄ-Ziffer und Faktor angeben)

<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Mir ist bewusst, dass die gewünschte Leistung nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist. Der behandelnde Arzt und das Labor werden diese Leistungen daher privatärztlich nach GOAE liquidieren. Diese sind von mir zu begleichen.

Ich willige ein, dass alle zum Zweck der Rechnungsstellung erforderlichen Daten der Behandlung (z. B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Diagnose) von der Eurofins MVZ Medizinisches Labor Gelsenkirchen GmbH und ggf. des einsendenden Arztes an die privatärztliche Verrechnungsstelle PVS rhein-ruhr GmbH (Remscheid Str. 16, 45481 Mülheim an der Ruhr) (PVS) übermittelt und die aufgeführte Rechnungsforderung der beteiligten Ärzte an die PVS zum Einzug abgetreten werden. Die Behandlung ist unabhängig von dieser Einwilligung, in diesem Fall erstellt das Labor die Rechnung selber. Ich kann diese Einwilligung jederzeit gegenüber dem Labor oder der PVS mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, eine bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Unterschrift des behandelnden Arztes / Praxisstempel

Ort - Datum - Unterschrift Patient/-in

