

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum



Quartal

Q | J | J

Geschlecht

W | M

Das Labor.



BITTE BEACHTEN:
Die Preise unterliegen einem Änderungsvorbehalt.

Arztstempel und Unterschrift

Auftrag (Laboranforderungen, die unten nicht aufgeführt sind, können hier eingetragen werden)

Zykl.-Tag SSW Größe cm Gewicht kg Abn.-Datum Abn.-Zeit

* Bei positiven Ergebnissen sind weitere Untersuchungen empfohlen ** Bitte vor Licht schützen *** Bitte taggleich einsenden **** Dieser Parameter wird fremdversendet, Rechnungsstellung folgt separat

<p>Ärztliche Beratungen</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Beratung < 10 Min. 1 10,72</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Beratung > 10 Min. 3 20,11</p> <p>Probenentnahmen</p> <p><input type="checkbox"/> Blutentnahme 250 4,20</p> <p><input type="checkbox"/> Mikrobiol. Abstrich 298 5,36</p> <p>Basis-Checks</p> <p><input type="checkbox"/> Blutfette-Basis-Check S 9,32</p> <p><input type="checkbox"/> Eisenmangel-Basis-Check E, S 27,40</p> <p><input type="checkbox"/> Gesundheitscheck E, N, S, U 66,44</p> <p><input type="checkbox"/> Leber-Basis-Check S 11,65</p> <p><input type="checkbox"/> Nieren-Basis-Check E, S, U 20,11</p> <p><input type="checkbox"/> Diabetes-Check E, N 13,99</p> <p>Alkoholabusus</p> <p><input type="checkbox"/> Leber-Basis-Check S 11,65</p> <p><input type="checkbox"/> CDT S 43,72</p> <p><input type="checkbox"/> Kleines Blutbild (MCV) E 3,50</p> <p><input type="checkbox"/> EtG U 14,57</p> <p>Allergologie</p> <p><input type="checkbox"/> Gesamt-IgE S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> IP8 Inhalations-Mix S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> IFP5 Nahrungsmittel-Mix*S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Bäume-Mix (Frühblüher)*S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Bäume-Mix (Spätblüher)*S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Diaminoxidase (DAO)****S 43,72</p> <p><input type="checkbox"/> spezifisches IgE laut Allergiebogen je Allergen S 14,57</p> <p>Arteriosklerose-Risiko</p> <p><input type="checkbox"/> Blutfette-Basis-Check S 9,32</p> <p><input type="checkbox"/> Lipid-Elektrophorese S 22,15</p> <p><input type="checkbox"/> CRP hochsensitiv S 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Homocystein S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> Lipoprotein (a) S 17,49</p> <p><input type="checkbox"/> Fibrinogen C 5,83</p> <p><input type="checkbox"/> Apo-Lipoprotein A1 S 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Apo-Lipoprotein B S 11,66</p>	<p>GOÄ €</p> <p>Blutgruppenbestimmung</p> <p><input type="checkbox"/> Blutgruppenbestimmung inkl. Ak-Suchtest E 29,15</p> <p><small>Hinweis: in bestimmten Fällen ist eine Anschließdiagnostik erforderlich</small></p> <p>Chronische Müdigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> Blutbild, groß E 4,67</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritin S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> TSH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> CRP quantitativ S 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Cortisol S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B12 S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Folsäure S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Magnesium S 2,33</p> <p><input type="checkbox"/> Selen S 23,90</p> <p><input type="checkbox"/> Zink S 5,25</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> Holotranscobalamin S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S S 20,40</p> <p>Drogenscreening</p> <p><input type="checkbox"/> Amphetamine* U 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Barbiturate* U 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Benzodiazepine* U 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Cocainmetabolite* U 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Cannabinoide* U 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Methadon* U 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Opiate* U 14,57</p> <p>Entzündungsmarker</p> <p><input type="checkbox"/> Elektrophorese S 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Procalcitonin hochsensitiv S 40,80</p> <p><input type="checkbox"/> CRP quantitativ S 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Großes Blutbild E 4,67</p> <p>Gluten-Unverträglichkeit (Zöliakie)</p> <p><input type="checkbox"/> Gliadin IgG-Antikörper S 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> Gliadin IgA-Antikörper S 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> Transglutaminase IgG S 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> Transglutaminase IgA S 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> Endomysium IgA S 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> IgA Gesamt S 8,74</p>	<p>Haarausfall</p> <p><input type="checkbox"/> Testosteron S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritin S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Zink S 5,25</p> <p><input type="checkbox"/> TSH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> Biotin (Vitamin H)**** S 33,22</p> <p>Bei Frauen zusätzlich:</p> <p><input type="checkbox"/> Östradiol (E2) S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> FSH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> LH S 14,57</p> <p>Herzinsuffizienz</p> <p><input type="checkbox"/> BNP E 27,98</p> <p>Hormonstatus</p> <p><input type="checkbox"/> FSH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> LH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> TSH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Testosteron S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> SHBG S 26,23</p> <p><input type="checkbox"/> DHEA-S S 20,40</p> <p>Bei Frauen zusätzlich:</p> <p><input type="checkbox"/> Östradiol (E2) S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon(AMH) S 43,72</p> <p><input type="checkbox"/> Prolaktin S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> Progesteron S 20,40</p> <p>Immunstatus</p> <p><input type="checkbox"/> Immunglobuline S 26,22</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphozyten-Diff. E 157,94</p> <p><input type="checkbox"/> CRP hochsensitiv S 11,66</p> <p>Magen- / Darm-Diagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> Hämoglobin im Stuhl, immunologisch, iFOBT F 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Tumor M2-PK**** F 26,23</p> <p><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-Antigen F 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> beta-Carotin S 20,98</p> <p><input type="checkbox"/> Pankreatische Elastase F 43,70</p> <p><input type="checkbox"/> p-ANCA / c-ANCA S 29,72</p> <p><input type="checkbox"/> Calprotectin F 43,70</p>	<p>Metabolisches Syndrom</p> <p><input type="checkbox"/> Blutfette-Basis-Check S 9,32</p> <p><input type="checkbox"/> Insulin S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Glukose N 2,33</p> <p>Erweiterte Nieren-Diagnostik</p> <p><input type="checkbox"/> Cystatin C S 11,66</p> <p><input type="checkbox"/> Mikroalbumin im Urin U 8,74</p> <p>Osteoporose</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> Anorganisches Phosphat S 2,33</p> <p><input type="checkbox"/> Calcium S 2,33</p> <p><input type="checkbox"/> Parathormon S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> Ostase S 43,70</p> <p><input type="checkbox"/> Crosslaps S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> TRAP 5B S 43,72</p> <p>Reisemedizin (Impfschutz)</p> <p><input type="checkbox"/> HAV-Ak (Hepatitis A) S 13,99</p> <p><input type="checkbox"/> HBs-Ak (Hepatitis B) S 13,99</p> <p><input type="checkbox"/> Diphtherie-Ak S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> Tetanus-Ak S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> FSME-Virus-Ak S 13,99</p> <p>Rheuma-Risiko</p> <p><input type="checkbox"/> CCP-Ak S 17,49</p> <p><input type="checkbox"/> RF S 10,49</p> <p><input type="checkbox"/> ANA S 29,73</p> <p>Schilddrüsen-Check</p> <p><input type="checkbox"/> TSH S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> FT3 S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> FT4 S 14,57</p> <p>Tumormarker</p> <p><input type="checkbox"/> PSA S 17,49</p> <p><input type="checkbox"/> freies PSA S 17,49</p> <p><input type="checkbox"/> Tumor M2-PK**** F 26,23</p> <p><input type="checkbox"/> HPV (High-Risk Gruppe) Ap 46,63</p> <p><input type="checkbox"/> HPV-Typisierung Ap 99,09</p>	<p>Schwangerschaft</p> <p><input type="checkbox"/> AFP S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> beta-HCG S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasmose Suchtest* S 16,90</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasmose-IgM* S 20,40</p> <p><input type="checkbox"/> Parvovirus B19-IgG* S 29,73</p> <p><input type="checkbox"/> B-Streptokokken Am 13,98</p> <p><input type="checkbox"/> Zytomegalie-IgG* S 13,99</p> <p><input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus-IgG* S 13,99</p> <p>Sex. übertragb. Erkrankungen (STD)</p> <p><input type="checkbox"/> HIV-Test* S 17,49</p> <p><input type="checkbox"/> TPPA (Syphilis)* S 5,25</p> <p><input type="checkbox"/> HBc-Ak (Hepatitis B) S 17,49</p> <p><input type="checkbox"/> HCV-Ak (Hepatitis C) S 23,31</p> <p><input type="checkbox"/> HPV (High-Risk Gruppe) Ap 46,63</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydien-PCR Ap 46,63</p> <p><input type="checkbox"/> GO-PCR Ap 46,63</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydien + GO-PCR Ap 64,12</p> <p><input type="checkbox"/> Ureaplasmen/M.hominis Am 21,56</p> <p>Thrombose-Risiko</p> <p><input type="checkbox"/> APC-Resistenz*** C 26,23</p> <p><input type="checkbox"/> Protein C*** C 26,23</p> <p><input type="checkbox"/> Protein S*** C 26,23</p> <p><input type="checkbox"/> Antithrombin*** C 6,41</p> <p>Vitalstoff-Check</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin A** S 20,98</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B1 E 33,22</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B2 E 33,22</p> <p><input type="checkbox"/> Biotin (Vitamin H)**** S 33,22</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B6 S 33,22</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin B12 S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Holotranscobalamin S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> Folsäure S 14,57</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin C*** S 33,22</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH) S 27,98</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin E S 20,98</p> <p><input type="checkbox"/> Magnesium S 2,33</p> <p><input type="checkbox"/> Kupfer S 23,90</p> <p><input type="checkbox"/> Selen S 23,90</p> <p><input type="checkbox"/> Zink S 5,25</p>
--	--	---	---	---

S = Serum / E = EDTA / C = Citrat / F = Faeces (Stuhl) / N = Natriumflorid / U = Urin / Ap = Abstrich für PCR / At = Abstrich trocken (ohne Medium) / Am = Abstrich mit Medium

Einverständniserklärung des Patienten

IGeL – Individuelle Gesundheitsleistungen

Nach Aufklärung über die medizinische Bedeutung der Leistungen wünsche ich die Durchführung der oben gekennzeichneten individuellen Gesundheitsleistungen. Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten ärztlichen Leistungen in dieser Zusammenstellung nicht zum Leistungsumfang meiner Krankenversicherung gehören. Ich werde die Kosten meines Auftrags selbst tragen. Ich bin damit einverstanden, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Daten an die privatärztliche Verrechnungsstelle Berlin-Brandenburg (PVS) weitergeleitet werden und die Rechnungsforderungen der beteiligten Ärzte an diese privatärztliche Verrechnungsstelle zum Einzug abgetreten werden. Die ermittelten Labor-Ergebnisse werden dem beratenden Arzt zugestellt.

Im Falle der Beauftragung einer Untersuchung im Zusammenhang mit einer genetischen Disposition oder Erkrankung bin ich über folgendes aufgeklärt worden:

- Mit dem Ergebnis einer solchen Untersuchung kann festgestellt werden, ob eine oder keine bestimmte genetische Disposition bei mir vorliegt oder ob ein Risiko für die Entwicklung einer genetischen Erkrankung besteht. In manchen Fällen kann keine eindeutige Antwort hinsichtlich einer Diagnose oder einer genetischen Disposition gegeben werden.
- Für die Interpretation von Ergebnissen genetischer Untersuchungen sind klinische Befunde und Angaben zu Erkrankungen von Familienangehörigen (Anamnese) eine wichtige Voraussetzung.
- Alle Untersuchungsergebnisse werden vertraulich behandelt und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Es ist allein meine Entscheidung, andere Familienmitglieder über genetische Risiken zu informieren. Die Untersuchungsergebnisse werden ebenfalls dem beratenden Arzt übermittelt.



0026 0022 00



Datum, Unterschrift des Patienten

Bitte beachten Sie die **Datenschutz-Hinweise** auf der Rückseite!

Information nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung für Patienten/innen

Die Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorgaben hat einen hohen Stellenwert für unser Unternehmen. Wir möchten Sie nachfolgend über die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns aufklären.

Verantwortliche Stelle

Für die Datenerhebung und Verarbeitung ist die IFLb Laboratoriumsmedizin Berlin GmbH verantwortlich.

Datenverarbeitung zur Vertragserfüllung

Wir verarbeiten die erhobenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zum Zweck der Vertragserfüllung.

Die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten werden 10 Jahre nach Beendigung des Vertrags gelöscht, wenn keine rechtlichen Ansprüche in dieser Sache zu erwarten sind. Im Fall des Bestehens gesetzlicher Aufbewahrungsfristen werden die betroffenen Daten für die Dauer dieser Fristen archiviert. Wir erheben von Ihnen Ihren Namen, Vornamen und Ihre vollständige Anschrift und ggf. weitere Kontaktdaten und Angaben zum Kostenträger, sofern uns diese mitgeteilt wurden, um Ihnen die Befundergebnisse und ggf. Rechnung zukommen lassen zu können.

Datenempfänger

Ihre Daten behandeln wir selbstverständlich vertraulich. Ggf. geben wir diese auch an Dienstleister weiter, die uns z.B. in den Bereichen EDV oder Datenver-nichtung streng weisungsgebunden unterstützen und mit denen gesonderte Verträge zur Auftragsverarbeitung geschlossen wurden. Ihre Daten können von uns zudem an unseren Inkasso-Dienstleister Dr. Pritzsche & Partner GbR, Am Wildgatter 51, 14109 Berlin, zur Geltendmachung unserer Forderungen weitergegeben werden. Eine Datenverarbeitung außerhalb der EU bzw. des EWR findet nicht statt.

Darüber hinaus können in Einzelfällen weitere gesetzliche Verpflichtungen zur Übermittlung von Daten vorliegen, die jedoch nicht allgemein, sondern nur im konkreten Einzelfall entstehen können.

Ihre Datenschutzrechte

Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung unrichtiger Daten oder auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, z.B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Es besteht zudem das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, wenn eine der in Art. 18 DSGVO genannten Voraussetzungen vorliegt und in den Fällen des Art. 20 DSGVO das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden Daten gegen datenschutzrechtliche Bestimmungen verstößt. Das Beschwerderecht kann insbesondere bei einer Aufsichtsbehörde in dem Mitgliedstaat des Aufenthaltsorts oder des Arbeitsplatzes der betroffenen Person oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend gemacht werden.

Sie haben zudem das Recht, sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten zu wenden, der bezüglich Ihrer Anfrage zur Verschwiegenheit verpflichtet ist. Die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten finden Sie auf www.iflb.de.

S = Serum / E = EDTA / C = Citrat / F = Faeces (Stuhl) / N = Natriumflorid / U = Urin / Ap = Abstrich für PCR / At = Abstrich trocken (ohne Medium) / Am = Abstrich mit Medium

Blutfette-Basis-Check	Cholesterin gesamt, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, Triglyceride
Eisenmangel-Basis-Check	Großes Blutbild, Transferrin-Sättigung (Eisen, Transferrin), Ferritin
Gesundheitscheck	Alk. Phosphatase, Bilirubin gesamt, GOT, GPT, Gamma-GT, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, Triglyceride, Kreatinin, Harnsäure, Harnstoff, Gesamteiweiß, Calcium, Kalium, Natrium, HbA1c, CRP, Lipase, Blutbild groß, Glukose
Leber-Basis-Check	Gamma-GT, GOT, GPT, Alk.Phosphatase, Bilirubin
Nieren-Basis-Check	Blutbild groß, Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure, Kalium, Natrium, Harnstatus + Sediment
Diabetes-Check	Glukose, HbA1c