

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Anschrift des Versicherten

geb. am

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Privatpatienten

Bei Privatversicherten erfolgt die Abrechnung entsprechend der aktuell gültigen GOÄ.

  Bitte markieren Sie die Felder mit einem schwarzen oder blauen Strich!

Diagnose / Verdacht

Geschlecht Blutentnahmedatum Entnahmezeit

Weitere Anforderungen

Barcode-Etikett
einkleben,
wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überweisers



Weitere Informationen können Sie der Diagnostikinformation zum Thema „Labordiagnostischer Ansatz beim Post-COVID-Syndrom“ entnehmen.

Anforderungsbogen COVID-19 und Post-COVID

COVID-19

SARS-CoV-2 Direktnachweis (PCR)

- SARS-CoV-2-RNA-Nachweis aus Abstrichmaterial **24 h** 147,46 € A

Humorale Immunität

SARS-CoV-2

- IgG (S1) 20,11 € S
 IgA (S1) 23,46 € S
 IgG (Nc) 20,11 € S

- Omikron-Surrogat-Neutralisationstest 35,75 € S
 nur wenn IgG (S1) grenzwertig oder positiv*
 Surrogat-SARS-Neutralisationstest 35,75 € S
 nur wenn IgG (S1) grenzwertig oder positiv*
 * Nur im Zusammenhang mit gleichzeitiger Anforderung von IgG (S1) möglich

Endemische Coronaviren

- Corona-IgG-Blot 53,63 € S
 endemische Coronaviren (HKU1, OC43, NL63, 229E) und SARS-CoV 2 (S1, S2, Nc)

Zelluläre Immunität

- LTT-SARS-CoV-2 SARS-CoV-2 Spikeprotein **24 h** 141,42 € 2H+S
 LTT-SARS-CoV-2 Differenzierung SARS-CoV-2 Spikeprotein, Nucleokapsid, Membranprotein **24 h** 179,62 € 2H+S

Post-COVID

ANGABEN ZUM PATIENTEN

- Müdigkeit
 Gedächtnis-Störungen
 Geschmacks-/Geruchsstörungen
 Abnahme der Muskelkraft
 Luftnot bei Belastung
 Luftnot in Ruhe
 Gelenksbeschwerden
 thromboembolische Ereignisse
 Sonstiges: _____

Basislabor

- Großes Blutbild **24 h** 5,38 € E
 ASAT **24 h** 2,68 € S
 ALAT **24 h** 2,68 € S
 GGT **24 h** 2,68 € S
 Amylase **24 h** 3,35 € S
 Lipase **24 h** 3,35 € S
 Kreatinin **24 h** 2,68 € S
 NT-proBNP **24 h** 32,18 € S
 D-Dimere **24 h** 24,13 € C
 TSH basal 16,76 € S

Material: S = Serum; H = Heparin (9 ml); E = EDTA (3 ml); A = trockener Abstrich; C = Citrat (3 ml)

24 h Das Blut muss innerhalb von 24 Stunden im Labor sein.
 Bitte nutzen Sie den Kurierdienst! Tel. +49 (0)30 77001-450

Bitte Rückseite beachten



0069 0623 09

Spezielle Labordiagnostik

Chronische Hyperinflammation

Inflammation

<input type="checkbox"/>	hsCRP	24 h	13,41 €	S
<input type="checkbox"/>	TNF- α	24 h	20,11 €	S
<input type="checkbox"/>	IL-1	24 h	33,52 €	S
<input type="checkbox"/>	IL-6	24 h	33,52 €	S
<input type="checkbox"/>	sCD40L	24 h	33,52 €	S
<input type="checkbox"/>	freies Spike-Protein	24 h	33,52 €	S

T-Zellaktivierung

<input type="checkbox"/>	IP-10		32,18 €	S
<input type="checkbox"/>	Quantitativer Immunstatus (Basisprofil)	24 h	202,41 €	E

Sekundäre Mitochondriopathie

<input type="checkbox"/>	ATP intrazellulär	24 h	50,28 €	H
--------------------------	-------------------	------	---------	---

Mikronährstoffdefizite

<input type="checkbox"/>	Vollblutmineralstoffanalyse (11+6)		93,18 €	H
<input type="checkbox"/>	freies 25(OH)-Vitamin D		33,52 €	S
<input type="checkbox"/>	Vitamin B1 bioaktiv	24 h	38,20 €	E
<input type="checkbox"/>	Vitamin B2 bioaktiv	24 h	38,20 €	S
<input type="checkbox"/>	Vitamin B6 bioaktiv	24 h	38,20 €	S
<input type="checkbox"/>	Vitamin B12 bioaktiv	24 h	16,76 €	S
<input type="checkbox"/>	Fettsäuren der Erythrozytenmembran		60,33 €	E
<input type="checkbox"/>	Glutathion intrazellulär	24 h	105,23 €	H
<input type="checkbox"/>	Coenzym Q10		38,20 €	S
<input type="checkbox"/>	Ferritin (Eisenmangel)		16,76 €	S
<input type="checkbox"/>	kurzkettige Fettsäuren (Neuroinflammation)	24 h	60,33 €	S

Mikrobiomveränderungen

<input type="checkbox"/>	Molekulargenetisches Mikrobiotaprofil	24 h	194,41 €	2ST
<input type="checkbox"/>	Alpha-1-Antitrypsin (<i>leaky gut</i>)	24 h	12,06 €	1ST
<input type="checkbox"/>	Zonulin	24 h	33,52 €	1ST
<input type="checkbox"/>	Mykologie (Candida)	24 h	16,08 €	1ST
<input type="checkbox"/>	kurzkettige Fettsäuren	24 h	60,33 €	1ST
<input type="checkbox"/>	sekretorisches IgA	24 h	10,05 €	1ST

Autoimmunität

Autoantikörper

<input type="checkbox"/>	ANA		39,55 €	S
<input type="checkbox"/>	Differenzierung bei positiven ANA *1			
<input type="checkbox"/>	ENA-AAk *2		20,11 €	S
<input type="checkbox"/>	dsDNA-AAk		20,11 €	S
<input type="checkbox"/>	ACE2-AAk		30,16 €	S

G-Protein-gekoppelte Rez.-Antikörper (GPCR-Ak)

<input type="checkbox"/>	GPCR-Ak-Profil (enthält alle aktuell verfügbaren GPCR-Antikörper)		241,28 €	S
<input type="checkbox"/>	β 1-adrenerge Rez.-Ak		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	β 2-adrenerge Rez.-Ak		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	M3-mAChR-Ak		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	M4-mAChR-Ak		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	Endothelin-Rez.-Ak (ETA)		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	PAR1-Ak		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	Angiotensin II-Rez. 1-Ak (AT1)		30,16 €	S
<input type="checkbox"/>	CXCR3-Rez.-Ak		30,16 €	S

Suszeptibilität Post-Covid genetisch

<input type="checkbox"/>	HLA-B* 15:01		261,40 €	! E
--------------------------	--------------	--	----------	-----

Gestörte Immunkompetenz

<input type="checkbox"/>	Zelluläre Immunfunktion (LTT)	24 h	217,83 €	2H+S
<input type="checkbox"/>	NK-Zell-Zytotoxizitätstest	24 h	81,10 €	H
<input type="checkbox"/>	TH1/TH2 (IFN- γ , IL-4)	24 h	73,73 €	H

Hierbei handelt es sich um die von uns gemäß aktueller Studienlage für die Fragestellung „Post Covid“ empfohlenen Stuhlparameter. Weitere Stuhlanalysen finden Sie auf unserem Anforderungsschein „Mikrobiomdiagnostik“



Material: S = Serum; H = Heparin (9 ml); E = EDTA (3 ml); C = Citrat (3 ml); ST = Stuhl

24 h Das Blut muss innerhalb von 24 Stunden im Labor sein.
Bitte nutzen Sie den Kurierdienst! Tel. +49 (0)30 77001-450

*1 Kosten der Differenzierung (ANA-Zielantigene) sind abhängig vom ANA-Befund (ggf. tel. Rücksprache unter 030 - 77001-130).

*2 Der ENA-AAk-Suchtest enthält die Antigene: SS-A, SS-B, Scl-70, Sm, U1-RNP, Jo1. Positive Ergebnisse werden automatisch ausdifferenziert (ENA-AAk-Blot). Der Gesamtpreis steigt dann auf 52,47 €.

! Bei genetischen Untersuchungen muss der Patient/Patientin die **Patienteneinwilligung für genetische Analysen** zusätzlich unterschreiben. (siehe unten)

Patienteneinwilligung für genetische Analysen

Bei den mit ! gekennzeichneten Analysen muss diese Patienteneinwilligung durch den Patienten unterschrieben sein.

Ich wurde gemäß den Erfordernissen des Gendiagnostikgesetzes (GenDG) über Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der angeforderten genetischen Untersuchung ausreichend aufgeklärt. Ich willige in die Untersuchung und die dafür erforderliche Probenentnahme ein. Ich habe keine weiteren Fragen. Ich bin darüber aufgeklärt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen und von der Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Abstand nehmen kann.

Auftragserteilung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den o.g. Kostensätzen (GOÄ). Die Liquidation erfolgt durch das Labor.

T T M M J J

Datum

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

T T M M J J

Datum

Unterschrift Patient / Patientin

Unterschrift Patient / Patientin



0069 0624 09