

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Anschrift des Versicherten

geb. am

Diagnose / Verdacht

Geschlecht Entnahmedatum Entnahmezeit

Weitere Anforderungen

Patienteneinwilligung für genetische Analysen

Bei den mit I 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.

T T M M J J J J

Datum Unterschrift Patient / Patientin



Bitte markieren Sie die Felder mit einem schwarzen oder blauen Strich!
Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Barcode-Etikett einkleben, wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überweisers

Auftragserteilung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den u.g. Kostensätzen (GOÄ). Die Liquidation erfolgt durch das Labor. Es ist mir bekannt, dass sich die Übernahme der Kosten nach den jeweiligen Bedingungen der privaten Krankenversicherung richtet und daher nicht gewährleistet werden kann. Die Laborkosten verstehen sich zzgl. einer einmaligen Material- und Versandkostenpauschale von 10,67 Euro.

T T M M J J J J

Datum Unterschrift Patient / Patientin

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Preisänderungen sind vorbehalten!

<p>Typ IV-Allergie 24h €</p> <p>Lymphozytentransformationstest (LTT)</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Metalle 2x H + S 256,03 Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Ethylquecksilber, Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Molybdän, Aluminium, Platin, Cadmium</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Kunststoffe 2x H + S 256,03 TEGDMA, BISDMA, BISGMA, HEMA, MMA, UDMA, EGDMA, Butandiol-1-4-methacrylat, Bisphenol A, Bisphenol A-diglycidylether (BADGE), Methacrylsäure, Formaldehyd, Phthalate, Benzoylperoxid</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Kombi-Profil (Dental-Check) 2x H + S 179,62 Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Platin, Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, MMA, HEMA, TEGDMA, BISGMA</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Goldlegierungen 2x H + S 217,83 Gold, Silber, Platin, Kupfer, Palladium, Zinn, Gallium, Iridium, Itridium, Ruthenium, Rhodium, Tantal</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Amalgam 2x H + S 141,42 Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Ethylquecksilber, Phenylquecksilber, Methylquecksilber</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Wurzelfüllmaterial 2x H + S 256,03 Rohguttapercha, Perubalsam, Eugenol, PDMS, Silikonöl, Bismutoxid, Silber, Terpeninöl, Kolophonium, Triethanolamin, Erdnussöl, Paraformaldehyd, Bisphenol A, Epichlorhydrin</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Titanlegierungen 2x H + S 103,22 Titan, Vanadium, Aluminium, Nickel</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Keramik / Zemente 2x H + S 256,03 Vanadium, Aluminium, Titan, Kobalt, Chrom, Barium, Silicium, Cer, Bor, Mangan, Antimon, Phosphatzement, Glasionomezement</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Einzelallergene (z.B. Nickel, Gold, MMA o.a.) Preis je Anzahl (s. Nativmaterial unten)</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Nativmaterial / Medikamente 2x H + S (1 H zusätzl. bei > 4 Mat.)</p> <p>Anzahl: _____ (bitte unseitig ankreuzen)</p> <p>Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:</p> <p>1. _____ 65,01</p> <p>2. _____ 103,22</p> <p>3. _____ 141,42</p> <p>4. _____ 179,62</p> <p>5. _____ +H 217,83</p> <p><input type="checkbox"/> Materialien bitte zurücksenden</p>	<p>Typ I-Allergie €</p> <p>Basophilenaktivitätstest (BAT) 24h H</p> <p><input type="checkbox"/> Nativmaterialtestung</p> <p>Anzahl: _____ (bitte unseitig ankreuzen)</p> <p>Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>haus-internes Allergen</td> <td>externes Allergen</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>48,26</td> <td>60,33</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>69,71</td> <td>93,85</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>91,16</td> <td>127,37</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>112,61</td> <td>160,89</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>+H 134,06</td> <td>194,41</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Materialien bitte zurücksenden</p> <p><input type="checkbox"/> Einzelallergene (z.B. MMA, BISGMA o.a.) Preis je Anzahl (s. Nativmaterial oben)</p> <p><input type="checkbox"/> Acrylat-Profil (BAT) 24h H 112,61 MMA, HEMA, TEGDMA, BISGMA</p> <p>Parodontitis / Periimplantitis €</p> <p><input type="checkbox"/> 11 Markerkeime, Poolprobe ZA 100,55</p> <p><input type="checkbox"/> Calprotectin Poolprobe PISF 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> Calprotectin Einzelanalysen PISF 33,52</p> <p>Anzahl der Zähne _____ je Analyse</p> <p>Abnahmeset's für Markerkeime und Calprotectin bitte im Labor unter 030 77001-220 anfordern</p> <p><input type="checkbox"/> Entzündungsgrad ! E oder M 214,49 IL-1, IL-1RN, TNF-α-Genotyp</p> <p><input type="checkbox"/> Entzündungsmodulation ! E oder M 201,08 IL-6, IL-10</p> <p><input type="checkbox"/> Vitamin-D3-Rezeptor ! E oder M 134,06 (VDR, taq)</p> <p><input type="checkbox"/> TNF-α Hemmtest mit 6 Aromaölen 24h H 148,81 Lemongras, Zitronenöl, Lavendel, Rosmarin, Thymian, Manuka</p> <p>Titan-Unverträglichkeit €</p> <p><input type="checkbox"/> Titan-Stimulationstest 24h H 64,35 IL-1β / TNF-α nach Titanoxid-Stimulation</p> <p>Blutentnahmedatum bitte unbedingt oben eintragen!</p> <p><input type="checkbox"/> Entzündungsgrad ! E oder M 214,49 IL-1, IL-1RN, TNF-α-Genotyp</p>		haus-internes Allergen	externes Allergen	1.	48,26	60,33	2.	69,71	93,85	3.	91,16	127,37	4.	112,61	160,89	5.	+H 134,06	194,41	<p>Materialbelastung (Speichel) €</p> <p>Legierungsmetalle Aluminium, Antimon, Barium, Cadmium, Cer, Chrom, Gallium, Gold, Iridium, Itridium, Kobalt, Kupfer, Mangan, Molybdän, Nickel, Palladium, Platin, Quecksilber, Silber, Strontium, Titan, Vanadium, Zink, Zirkon, Zinn</p> <p><input type="checkbox"/> Morgenspeichel Sp 120,66</p> <p><input type="checkbox"/> Kaugummispeichel Sp 120,66</p> <p><input type="checkbox"/> kombinierter Speichel Sp 120,66</p> <p><input type="checkbox"/> Kunststoffprofil (Morgen- oder Basalspeichel) 24h Sp 152,81 BISGMA, BPA, MMA, TEGDMA, UDMA</p> <p>Einzelanalyse</p> <p><input type="checkbox"/> _____ je Metall Sp 27,49</p> <p><input type="checkbox"/> _____ je Acrylat Sp 61,66 24h</p> <p>Antioxidative Schutzfaktoren €</p> <p><input type="checkbox"/> Glutathion intrazellulär 24h H 105,23</p> <p><input type="checkbox"/> Thiol-Status 24h Sz 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> Coenzym Q10 (Ubichinon) S 38,20</p> <p><input type="checkbox"/> α-Liponsäure 24h S 61,66</p> <p><input type="checkbox"/> GST M1/T1/P1 ! E 201,09</p> <p>Endodontie €</p> <p><input type="checkbox"/> Mercaptane / Thioether 24h H 91,17</p> <p><input type="checkbox"/> RANTES S 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> TNF-α Genotyp (G-308A) ! E 113,95</p> <p>Schleimhautimmunität €</p> <p><input type="checkbox"/> MBL-Serumspiegel S 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> IgA gesamt S 10,05</p> <p><input type="checkbox"/> Granulozytenfunktion 24h H 38,20 Phagozytose / oxidativer Burst</p>	<p>Entzündung €</p> <p><input type="checkbox"/> CRP – hoch sensitiv 24h S 13,41</p> <p><input type="checkbox"/> TNF-α 24h S 20,11</p> <p><input type="checkbox"/> Multisystemerkrankung 24h S, 2H 207,08 TNF-α, IP-10, Histamin, ATP, MDA-LDL, Nitrotyrosin</p> <p><input type="checkbox"/> MCAS Mastzellaktivität 24h S, H, U 107,92 Trypase, Histamin, Leukotriene</p> <p>Mikronährstoffversorgung €</p> <p><input type="checkbox"/> Zahnsanierung 2H, Sz 308,35 Mineralstoffe 11+6, freies 25(OH)-Vitamin D, Vitamin B5 (bioaktiv), Vitamin B6 (bioaktiv), Glutathion intrazellulär</p> <p><input type="checkbox"/> Mineralstoffe 11+6 H 93,18 Ca, Cr, Cu, K, Mg, Mn, Mo, Na, P, Se, Zn + Al, As, Cd, Hg, Ni, Pb</p> <p><input type="checkbox"/> freies 25(OH)-Vitamin D S 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> 25(OH)-Vitamin D S 21,45</p> <p><input type="checkbox"/> 1,25(OH)-Vitamin D 24h S 50,28</p> <p><input type="checkbox"/> uc Osteocalcin (ucOC) S 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> Vit. B1, B2, B6 - bioaktiv 24h S, E 114,60</p> <p><input type="checkbox"/> Fettsäuren (Erythrozytenmembran) E 60,33</p> <p>Darmschleimhaut / Mikrobiom €</p> <p>Blutanalysen</p> <p><input type="checkbox"/> I-FABP (Darmepitheldefekt) S 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> Zonulin (Darmpermeabilität) S 33,52</p> <p><input type="checkbox"/> Lipopolysaccharid Bindendes Protein S 33,52</p> <p>Stuhlanalysen</p> <p><input type="checkbox"/> Check-up Darm Entzündung 2ST 196,39 Quant. Mikrobiotaprofil + Myk. (Kultur), pH-Wert, Alpha-1-Antitrypsin, Calprotectin, EPX, Histamin, Zonulin</p> <p><input type="checkbox"/> Check-up Darm Plus 2ST 362,66 Molekulargenet. Mikrobiotaprofil (PCR+Hyb.), pH-Wert, Alpha-1-Antitrypsin, Calprotectin, Lactoferrin, Gallensäuren, Histamin, Pankreaselastase, sIgA, Verdauungsrückstände</p> <p>Für weitere Profile nutzen Sie bitte den Anforderungsschein Mikrobiomdiagnostik!</p>
	haus-internes Allergen	externes Allergen																			
1.	48,26	60,33																			
2.	69,71	93,85																			
3.	91,16	127,37																			
4.	112,61	160,89																			
5.	+H 134,06	194,41																			

FA2900 V07 - 01/2024

Folgende Werkstoffe sind für Nativmaterialtestungen im Labor vorrätig!

Wenn diese verwendet werden sollen, bitten wir Sie, die Materialien auf dieser Seite **deutlich** anzukreuzen. Hier nicht aufgeführte Nativmaterialien können nur dann getestet werden, wenn von ihnen eine Materialprobe zusammen mit dem Blut ins Labor eingesandt wird. Die Bezeichnungen mitgesandter Materialproben vermerken Sie bitte unter der jeweiligen Untersuchung auf der Vorderseite (LTT – Spalte 1 unten, Basophilenaktivierungstest – Spalte 2).

Basis-/Gerüst-Füllungsmaterialien/ Dentinadhäsive	LTT BAT	Zemente/Kleber	LTT BAT	Endodontie	LTT BAT
		Aqua Cem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AH 26	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Admira Fusion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aqua Meron	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AH 26 silberfrei	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
apt composite	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Calibra CERAM	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AH Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Calcimol Basis+Catalysator	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Calibra UNIVERSAL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Apexit Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dycal Dentin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Durelon	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aptal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dyract Capsules	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	els cem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Calxyl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
els composite	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Freegenol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Endomethasone	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filtek Supreme XTE Body Spritze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji Cem 2 SL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Guttapercha (Rohguttapercha)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Grandio flow Spritzen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji I	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Guttapercha Autofit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ketac Bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji IX	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Guttapercha Roeko	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ketac Fill Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fuji Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ledermix Dentalpaste	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ketac Molar Aplicap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Harvard Cement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MTA Zement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Miris 2 Dentinmasse Shade 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hoffmann's Cement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sonstige	LTT BAT
Rebilda DC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Aplicap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zirkonoxid	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tetric Evo Ceram Cavifil	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Maxi Cup	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Erkodur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tetric Evo Flow Spritze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem easymix	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Antibiotika	LTT BAT
Venus Diamond Spritze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Amoxicillin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Venus Diamond PLT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ketac Cem Radiopaque	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ampicillin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Crea.lign	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Multilink Automix	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cefuroxim	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Palapress	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PANAVIA 21 TC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ciprofloxacin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Palapress vario	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Panavia F 2.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Clarythromycin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PalaXPress	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PANAVIA SA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Clindamycin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Adhese Universal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Panavia V5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Doxycyclin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
apt unibond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rely X Luting	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Metronidazol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Clearfil SE Bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RelyX Ultimate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Penicillin V	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cmf bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RelyX Unicem	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anästhetika/Medikamente	LTT BAT
cmf etch	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RelyX Unicem Maxicap	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lidocain	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cmf prime	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temp Bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ubistesin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cmf prime + bond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temp Bond NE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ultracain D-S forte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
els duobond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temp-Bond Clear	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ultracain ohne Adrenalin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
els unibond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temposil 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aspirin/Acetylsalicylsäure	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Excite F	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Variolink Esthetic DC light	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Diclofenac	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Futurabond DC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Variolink Esthetic LC light	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ibuprofen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Futurabond NR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Knochenersatzmaterial	LTT BAT	Metamizol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
i Bond universal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bio Gide	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Paracetamol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Optibond FL Primer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bio Oss	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Prime + Bond XP	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cerabone Plus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Prime + Bond NT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cerasorb Foam	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Scotchbond™ Universal Adhäsiv	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cerasorb M	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Syntac Primer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Maxgraft	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Syntac Adhesive	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Maxresorb	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Symbios Algipore	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		



0069 0901 00