Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

IMD Labor Berlin

IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR
IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22, 12247 Berlin (Steglitz)
Tel +49 30 77001-220, Fax -236

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13142-01-00

Kinderwunsch Privatpatienten

0069073701

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

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Diagnose / Verdacht

Geschlecht | Entnahmedatum T T M M J J | Entnahmezeit h h m m

Barcode-Etikett einkleben, wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überweisers

Weitere Anforderungen

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.

WICHTIG! Für alle genetischen Anforderungen von der Rückseite muss die Extra-Einwilligungserklärung (liegt bei) unterzeichnet werden!

T T M M J J — Datum | Unterschrift Patient / Patientin

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 — Datum | Unterschrift Patient / Patientin

Preisänderungen sind vorbehalten!

Basislabor

			€
Hämatologie			
☐ Kleines Blutbild	24h	E	4,03
☐ Großes Blutbild	24h	E	5,38
Hormone			
☐ LH ☐ FSH		S	je 16,76
☐ 17-β-Östradiol (E2)		S	15,64
☐ Prolaktin ☐ Progesteron		S	je 15,64
☐ 17-Hydroxy-Progesteron		S	23,46
☐ Dihydrotestosteron	24h	S	33,52
☐ Testosteron		S	15,64
☐ SHBG		S	20,11
☐ Freier Androgenindex (FAI)		S	35,75
☐ DHEA		S	61,66
☐ DHEAS		S	15,64
☐ Androstendion		S	23,46
☐ Cortisol		S	14,57
☐ AMH ☐ Inhibin B		S	je 43,72
Eisenstoffwechsel			
☐ Ⓟ Abklärung Anämie kl. Blutbild, Retikulozyten, Hb i. Retikulozyten, CRP, Ferritin, Holo Tc, Transferrinsättigung, Vitamin B12, Folsäure	24h	S, Sz, E	98,54
☐ Ferritin	24h	S	16,76
☐ lösl. Transferrin Rezeptor	24h	S	16,76
Autoimmunerkrankungen			
Basisanalysen			
☐ ANA		S	*39,55
☐ Differenzierung bei pos. ANA		S	*1
☐ dsDNA-AAk		S	20,11
☐ ENA-AAk SS-A, SS-B, Scl-70, Sm, U1-RNP, JO-1		S	*2 20,11
Anti-Phospholipid-Syndrom			
☐ Lupus-Antikoagulanz	< 8 h	3 CPI	95,84
☐ Cardiolipin-AAk (IgG, IgM)		S	60,33
☐ β2-Glykoprotein I-AAk (IgG, IgM, IgA)		S	90,48
Zöliakiediagnostik			
☐ Ⓟ Zöliakie-Antikörper Transglutaminase-2 IgA, Endomysium IgA, Gesamt IgA		S	59,65
☐ Gesamt IgA		S	10,05
Transglutaminase-2-AAk		S	
☐ IgA ☐ IgG			je 30,16
Endomysium-AAk		S	
☐ IgA ☐ IgG			je *19,44
deamidierte Gliadin Ak		S	
☐ IgA ☐ IgG			je 34,19
☐ Zöliakie genetisch HLA-DQ2/DQ8	!	E	241,31

			€
Diabetes			
☐ Glukose	24h	cNaF	2,68
☐ HbA1c		E	13,41
☐ Insulin	24h	Sz	16,76
☐ HOMA Index (Insulin, Glukose)	24h	Sz, cNaF	19,44
☐ Proinsulin intakt	24h	E	15,64
Schilddrüse			
☐ TSH basal ☐ fT3 ☐ fT4		S	je 16,76
☐ Thyreoperoxidase Ak (MAK)		S	30,16
☐ TSH-Rezeptor Ak (TRAK)		S	24,58
☐ Jod		S	60,33

Immunologische Untersuchungen

			€
Quantitatives Immunprofil			
☐ Basisprofil T-, NK-, B-Zellen, CD4+, CD8+, Ratio, T-naiv/memory, aktivierte T-Zellen	24h	E	202,43
☐ T_{reg}- Zellen	24h	E	75,75
Immunfunktionsteste			
☐ NK-Zell-Zytotoxizitätstest Fertilität	24h	2H, E	126,02
T-Helferstatus			
☐ TH1/TH2 IFN-γ, IL-4	24h	H	73,73
☐ TH1/TH2/TH17/T_{reg} IFN-γ, IL-4, IL-17, IL-10, IL-2	24h	H	117,30
Entzündung			
Proentzündliche Mediatoren			
☐ CRP hoch sensitiv	24h	S	13,41
☐ TNF-α	24h	S	20,11
☐ IL-6	24h	S	33,52
Antientzündliche Mediatoren			
☐ IL-10	24h	S	33,52
☐ TGF-β		S	33,52
Weitere Untersuchungen			
☐ Spermien Ak (Frauen)		S	30,16
☐ Spez. IgE rCan f5 (E226)		S	16,76
Parodontologie			
☐ 11 Markerkeime (Pool)		ZA	100,55
☐ Calprotectin i. Sulkusflüssigkeit		PISF	je 33,52

Mikrobiom Diagnostik

		€
☐ Check-up Darm Basis Quant. Mikrobiotaprofil + Myk. (Kultur), pH-Wert, Alpha-1-Antitrypsin, Calprotectin, Lactoferrin, Gallensäuren, Pankreaselastase	2ST	182,31
☐ Molekulargenetisches Mikrobiota-profil (PCR + Hybridisierung) Dysbiose-Index, bakterielle Diversität, Butyratbildende Bakterien, Darmepithel-/Mukosaprotektive Bakterien, Proinflammatorische Bakterien, Säurebildner, Fäulnisbakterien, pH-Wert	2ST	194,41
☐ Kurzkettige Fettsäuren Acetat, Butyrat, Propionat	ST	60,33

Mikronährstoffe / Vitalstoffe

			€
Vitamine			
☐ Vitamin A ☐ Vitamin E	24h	Sz	je 24,13
☐ Vitamin B1 bioaktiv	24h	E	38,20
☐ Vitamin B2 bioaktiv	24h	S	38,20
☐ Vitamin B3 (Nicotinamid) bioaktiv	24h	Sz	38,20
☐ Vitamin B6 bioaktiv	24h	S	38,20
☐ Biotin (Vitamin H) bioaktiv	24h	Sz	38,20
☐ Pantothensäure (B5) bioaktiv	24h	Sz	38,20
☐ Folsäure bioaktiv	24h	E	38,20
☐ Vitamin B12 bioaktiv	24h	S	16,76
☐ Holotranscobalamin (Holo TC)		S	21,45
☐ freies 25(OH)-Vitamin D		S	33,52
☐ 25(OH)-Vitamin D		S	21,45
☐ 1,25(OH)-Vitamin D	24h	S	50,28
Mineralstoffe			
☐ Mineralstoffe 11+6 Ca, Cr, Cu, K, Mg, Mn, Mo, Na, P, Se, Zn + Al, As, Cd, Hg, Ni, Pb		H	93,18
Toxische Metalle			
☐ MEA toxische Metalle Ag, Al, As, Au, Ba, Be, Bi, Cd, Co, Cr, Cs, Cu, Gd, Hg, Mn, Mo, Ni, Pb, Pd, Pt, Sb, Sn, Sr, Ti, Tl, U, V, Zn, Zr		E	120,66

Infektionsserologische Untersuchungen

Für die Infektionsdiagnostik nach §20b AMG-Diagnostik kontaktieren Sie uns bitte oder wenden sich an Ihr Hauslabor.

FA3400 V02 - 01/2024

Material: S = Serum, Sz = Serum abzentrifugiert/getrennt, H = Heparinblut (9 ml), E = EDTA-Blut, grE = großes EDTA (9 ml), cNaF = Citrat-Natrium-Fluoridlut, PISF = Periimplant Sulcus Fluid, ST = Stuhl, ZA = Zahntaschenabstrich, CPI = Citrat-Plasma, U = Urin / ! = Genetik / Einwilligungserklärung / **Abnahmematerial bitte anfordern unter Tel. 030 - 77001-220**

< 8h = Probeneingang im Labor < 8 h nach Entnahme! / 24h = Probeneingang im Labor 24 h nach Entnahme! Bundesweiter Kurierdienst, Tel. 030 - 77001-450. / Ⓟ = Profil

WICHTIG: **Bei allen Anforderungen auf dieser Seite, die mit ! gekennzeichnet sind, ist zwingend die *extra beigelegte ausführliche* Einwilligungserklärung erforderlich!**

Anforderungsempfehlung nach Indikation: weibliche und männliche Fertilität

Weibliche Fertilitätsstörung

Hormonstatus unauffällig			€
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00

Hypergonadotroper Hypogonadismus			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ FMR1 Repeat (Fragiles-X-Syndrom, Prämutation)	!	E	402,00

Primäre oder Prämature Ovarialinsuffizienz			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ Molekulare Karyotypisierung (Array CGH)	!	E	1817,00
☐ FMR1 Repeat (Fragiles-X-Syndrom, Prämutation)	!	E	402,00
☐ POF Paneldiagnostik	!	E	3138,00

Hypogonadotroper Hypogonadismus			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ CHH Paneldiagnostik	!	E	3859,00

AGS, nicht klassisches AGS			
☐ CYP21A2 (21-Hydroxylase-Defizienz)	!	E	1264,00
☐ AGS Paneldiagnostik (seltene Ursachen AGS)	!	E	1795,00
☐ PCO Paneldiagnostik (Polyzystisches Ovarialsyndrom)	!	E	3059,00

Eizellreifungsstörung			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ Meiosestörung Paneldiagnostik	!	E	3045,00

Wiederholtes Implantationsversagen			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ Endometriale Mikrobiomanalyse		*A	299,00

Immunologische Faktoren				
☐ NK-Zell-Zytotoxizitätstest (Fertilität)	24h	2H, E		126,02
☐ TH1/TH2 Balance	24h	H		73,73
☐ regulatorische T-Zellen (T_{reg})	24h	E		75,75
☐ proentzündliche Zytokine (TNF-α, IL-6)	24h	S		53,63

Habituelle Aborte			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	408,00
☐ Submikroskopische Analyse (Optical Genomic Mapping / Bionano)	!	E	1330,00
☐ Gerinnungsstörung (Faktor II, Faktor V)	!	E	227,90

Immunologische Faktoren				
☐ NK-Zell-Zytotoxizitätstest (Fertilität)	24h	2H, E		126,02
☐ TH1/TH2 Balance	24h	H		73,73
☐ regulatorische T-Zellen (T_{reg})	24h	E		75,75
☐ proentzündliche Zytokine (TNF-α, IL-6)	24h	S		53,63

Abortgewebe			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	408,00
☐ Maternaler Kontaminationsausschluss	!	E	288,00
☐ Molekulare Karyotypisierung (Array CGH)	!	E	1330,00
☐ Rezidivierende Molenschwangerschaft Paneldiagnostik	!	E	2847,00

Männliche Fertilitätsstörung

Hormonstatus unauffällig			€
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00

Hyper- oder normogonadotroper Hypogonadismus			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00

Hypogonadotroper Hypogonadismus			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ CHH Paneldiagnostik	!	E	3859,00

Spermiogramm unauffällig			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ Spermien DNA Fragmentierung Assay (Halosperm)		*SPE	210,00

Oligozoospermie			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ AZF Mikrodeletion	!	E	523,00
☐ Spermien Paneldiagnostik	!	E	3161,00

Nicht obstruktive Azoospermie			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ AZF Mikrodeletion	!	E	523,00
☐ Spermien Paneldiagnostik	!	E	3161,00

Obstruktive Azoospermie			
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ CFTR Mutationsanalyse	!	E	1949,00
☐ ADGRG2 Mutationsanalyse	!	E	1540,00
☐ Spermien Paneldiagnostik	!	E	3161,00

Assistierte Reproduktions- und Pränataldiagnostik

			€
☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	H	358,00
☐ Endometriale Mikrobiomanalyse		*A	299,00
☐ Spermien DNA Fragmentierung Assay (Halosperm)		*SPE	210,00
☐ Carrier-Screening (108 Gene) / beide Partner zur Risikopräzisierung für Anlageträgerschaften *(nur nach Beratung durch einen Facharzt / eine Fachärztin für Humangenetik möglich)*	!	WA+E	für den Mann: 600,00 für die Frau: 700,00

Polkörper- und Präimplantationsdiagnostik

WICHTIG: **Aufgrund des zeitkritischen Transports: Bitte *nur* nach telefonischer Rücksprache unter 089 895578-0 einsenden!**

			ab
☐ Aneuploidie	!	PK/TE	1322,00
☐ Strukturelle Chromosomenaberration	!	PK/TE	1744,00
☐ Monogene Erkrankungen	!	TE	7398,00

Nicht invasiver Pränataler Test (NIPT)
Bitte Abnahmeset im Labor unter Tel.-Nr. 030 77001225 anfordern

☐ Veracity Trisomie 13, 18 und 21 (auch bei Geminischwangerschaften)	!	BK	169,03
☐ Veracity Trisomie 13, 18, 21 und Geschlechtschromosomen	!	BK	183,58
☐ Veracity Trisomie 13, 18, 21, Geschlechtschromosomen und vier Mikrodeletionen (1p36, 4p16.3, 17p11.2, 22q11.2)	!	BK	358,33
☐ NIPT Rhesus D	!	grE	134,07

Pränatale Diagnostik (an Chorionzotten, Fruchtwasserzellen und Fetalblut)

☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse)	!	Ch, FW, FB	790,00
☐ Fluoreszenz in situ Hybridisierung (FISH)	!	Ch, FW, FB	207,00
☐ Indikationsbezogene Einzelgendiagnostik	!	Ch, FW	auf Anfrage
☐ Indikationsbezogene Paneldiagnostik	!	Ch, FW	auf Anfrage
☐ Indikationsbezogene Whole Exome Sequenzierung (Trio mit Eltern)	!	Ch, FW	auf Anfrage

Material: S = Serum, E = EDTA-Blut, H = Heparinblut (9 ml), C = Citrat-Blut, WA = Wangenabstrich, PK = Polkörper, TE = Trophektoderm, Ch = Chorionzotten, FW = Fruchtwasser, FB = Fetalblut, BK = Bitte Entnahmeset im Labor anfordern
*A = Abstrich Gebärmutterhals: Abstrichtupfer ausschließlich unter Tel.-Nr. 089 895578-0 bestellen!
*SPE = Sperma: nur nach telefonischer Rücksprache unter Tel.-Nr. 030 92090727 einsenden!

* Positive Autoantikörper-Ergebnisse müssen entweder austitriert, ggf. differenziert oder bestätigt werden. Daher können sich höhere Kosten ergeben. (Hinweis zu ANA: Negative ANA beinhalten die automatische Bestimmung von SS-A-AAk, da diese in der ANA-IFT nicht sicher auszuschließen sind.)

***1** Kosten der Differenzierung (ANA-Zielantigene) sind abhängig vom Antikörperbefund (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 100,57 €.

! = Genetik / Ausführliche Einwilligungserklärung

0069073601