

Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer privatärztlichen Behandlung

Hiermit beauftrage ich die nachfolgend aufgeführten Laborleistungen im o.g. Facharztlabor. Ich bin damit einverstanden, dass ggf. einzelne Analysen an ein Kooperationslabor weitergeleitet werden. Das Honorar wird auf Grundlage der Gebührenverordnung für Ärzte (GOÄ) vom Facharztlabor oder dem Kooperationslabor berechnet und ist von mir zu zahlen. Eine Erstattungspflicht meiner Privatversicherung besteht nicht. Die Laborkosten verstehen sich zzgl. einer einmaligen Material- und Versandkostenpauschale von 10,67 €.

Die Verarbeitung meiner im Rahmen der Diagnostik anfallenden personenbezogenen und Gesundheitsdaten kann im Falle einer Weiterleitung an ein Kooperationslabor durch dieses erfolgen. Dies geschieht selbstverständlich unter Berücksichtigung der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Meine Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person können mir auf Wunsch näher durch Aushändigung eines entsprechenden Informationsblattes erläutert werden.

Gelesen, zur Kenntnis genommen und inhaltlich einverstanden:

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)

Probenahme: unter Sichtkontrolle

Verdacht:


Substitution: Methadon Dosis:

Polamidon Dosis:

Buprenorphin Dosis:

Beimedikation:

Drogen

<input type="checkbox"/> Notfall	<input type="checkbox"/> keine Bestätigungsanalyse	<input type="checkbox"/> Sammelmenge:		
Drogenanalytik (Urin)	Drogenanalytik (Serum)	Profile	Klinische Chemie	Infektionserologie
<input type="checkbox"/> Drogenscreening 1) U	<input type="checkbox"/> Drogenscreening 1) S	<input type="checkbox"/> Praxisprofil 1	<input type="checkbox"/> GOT (ASAT) S	<input type="checkbox"/> Hepatitis A-Ak S
		<input type="checkbox"/> Praxisprofil 2	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT) S	<input type="checkbox"/> Anti-HBc S
<input type="checkbox"/> Amphetamine / Derivate 2) U	<input type="checkbox"/> Amphetamine / Derivate 2) S	Hämatologie	<input type="checkbox"/> GGT S	<input type="checkbox"/> HBs-Ag S
<input type="checkbox"/> Barbiturate U	<input type="checkbox"/> Barbiturate S	<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild E	<input type="checkbox"/> AP S	<input type="checkbox"/> Anti-HBs S
<input type="checkbox"/> Benzodiazepine U	<input type="checkbox"/> Benzodiazepine S	<input type="checkbox"/> Großes Blutbild E	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S	<input type="checkbox"/> HBV-PCR E
<input type="checkbox"/> Cannabinoide U	<input type="checkbox"/> Cannabinoide S	<input type="checkbox"/> mikr. Differenzierung E	<input type="checkbox"/> CRP S	<input type="checkbox"/> Hepatitis C-Ak S
<input type="checkbox"/> Kokain U	<input type="checkbox"/> Kokain S	<input type="checkbox"/> BSG E	<input type="checkbox"/> Lipase S	<input type="checkbox"/> HCV-PCR E
<input type="checkbox"/> Opiate U	<input type="checkbox"/> Opiate S	<input type="checkbox"/> Retikulozyten E	<input type="checkbox"/> Albumin S	<input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung E
		<input type="checkbox"/> HbA1c E	<input type="checkbox"/> Kreatinin S	<input type="checkbox"/> HIV 1/2-Ak S
<input type="checkbox"/> EDDP (Methadonm.) U	<input type="checkbox"/> Methadonspiegel S	Gerinnung	<input type="checkbox"/> Harnstoff S	<input type="checkbox"/> HIV-1-PCR E
<input type="checkbox"/> Buprenorphin U	<input type="checkbox"/> Buprenorphin S	<input type="checkbox"/> Quick C	<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> HIV-Resistenz E
		<input type="checkbox"/> PTT C	<input type="checkbox"/> Glucose cNaF S	<input type="checkbox"/> TPHA S
<input type="checkbox"/> Analgetika / Opioide 3) U	<input type="checkbox"/> Neuroleptika S	<input type="checkbox"/> Fibrinogen C	<input type="checkbox"/> Natrium S	<input type="checkbox"/> VDRL S
<input type="checkbox"/> pflanzliche Drogen 4) U	<input type="checkbox"/> SSRI S	Harnanalyse	<input type="checkbox"/> Kalium S	<input type="checkbox"/> Chlamydia trach.-Ak S
<input type="checkbox"/> Medikamente 5) U	<input type="checkbox"/> TCA S	<input type="checkbox"/> Urinstatus U	<input type="checkbox"/> Calcium S	<input type="checkbox"/> Chlamydia-trach.-PCR A / U
<input type="checkbox"/> GHB ("Liquid Ecstasy") U	<input type="checkbox"/> Antiepileptika S	<input type="checkbox"/> Urinsediment U	<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß S	<input type="checkbox"/> CMV-Ak S
		<input type="checkbox"/> Kreatinin-Clearance S+SU	<input type="checkbox"/> Cholesterin S	<input type="checkbox"/> CMV-PCR E
	Alkoholabusus		<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Borrelia burgd.-Ak (IgG/IgM) S
	<input type="checkbox"/> Alkohol im Serum S		<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin S	<input type="checkbox"/> Toxoplasma-Ak S
	<input type="checkbox"/> Alkohol im Urin U		<input type="checkbox"/> Triglyceride S	
	<input type="checkbox"/> Ethylglucuronid im Urin U		<input type="checkbox"/> Ferritin S	
	<input type="checkbox"/> CDT i.S. (HPLC) S		<input type="checkbox"/> Vitamin B12 S	
	CDT ist KEINE Leistung der gesetzlich versicherten Patienten		<input type="checkbox"/> TSH S	
			<input type="checkbox"/> fT3 S	
			<input type="checkbox"/> fT4 S	
			 0069 0105 06	

- 1) Amphetamine + Derivate, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Kokain, Opiate inkl. Perianalytik und Kreatinin (nur bei Urin)
- 2) Amphetamin, Methamphetamin, MDMA („Ecstasy“), MDE, MDA etc.
- 3) Metamizol, Tilidin, Tramadol, Propoxyphen, Paracetamol, Fentanyl, Naloxon, Naltrexon, Buprenorphin, Methadon, Lidocain etc.
- 4) Psilocybin, Mescaline, Atropin, Scopolamin
- 5) Antiepileptika, TCA, SSRI, Neuroleptika etc.