

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum



0069005700

Molekulargenetik

Bitte kreuzen Sie die Felder deutlich an!

Diagnose / Verdacht

- Privat Rechnung an Patient
- Selbstzahler Rechnung an Einsender
- GKV (Überweisungsschein Muster 10 beilegen) (Preise siehe Rückseite)

Geschlecht

W M

Weitere Anforderungen

Stempel / Unterschrift des Überweisers

Nutrigenetik

- 1 Fruktoseintoleranz
- 2 Laktoseintoleranz
- 3 Zöliakieprädisposition HLA-DQ2/DQ7/DQ8

Histaminintoleranz:

- 3a DAO (Diaminoxidase)
- 3b HNMT (Histamin-N-Methyltransferase)

Morbus Crohn:

- 4 NOD2
- 5 ATG16L1
- 6 HLA-DR1/DR4/DR7

Phytosterin-Uptake:

- 7 ABCG5/8 (Risiko)
- 8 ABCG5/8 (Protektion)
- 9 AB0 ¹⁾
- 10 Blutgruppe bekannt _____ ¹⁾

Vitamin D-Stoffwechsel

- 11 Vitamin D-bindendes Protein

Osteoporose-Disposition:

- 12 COL1A1
- 13 VDR3 (B/b)

Gerinnungsgenetik

- 21 Faktor II*
- 22 Faktor V*
- 23 Faktor XIII*
- 24 MTHFR
- 25 PAI-1*

Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel

- 31 BDNF (brain derived neurotrophic factor)
- 32 COMT (Catechol-O-Methyltransferase)
- 33 MAOA (Monoaminoxidase A)
- 34 DAT1 (Dopamin-Transporter 1)
- 35 SLC6A4/SERT (Serotonin-Transporter)
- 36 TPH2 (Tryptophan-Hydroxylase 2)

Zytokinpolymorphismen

- 41 IFN- γ
- 42 IL-4
- 43 IL-6
- 44 IL-10
- 45 IL-1/IL-1RN/TNF- α -Genotyp

HLA-Krankheitsassoziationen

- 51 Abacavir-Hypersensitivität B*57:01
- 52 AGS (late-onset Form B14/Salzverlust B47)
- 53 Alopecia areata DR5
- 54 Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7
- 55 Borreliose, therapierefraktär, DR-Subtypisierung
- 56 Diabetes mell. Typ 1 DQ2/3/6-Subtypen
- 57 Goodpasture-Syndrom DR2 Granulomatose DR9
- 59 Juvenile idiop. Arthritis DR8/DR11/DR13 **NEU**
- 60 Kollagenosen DR3/DR4/DR52
- 61 Lebererkrankungen (AIH DR3/DR4, PBC DR8) **NEU**
- 62 Mb. Bechterew B27-Nachweis
 Subtypisierung bei positivem B27
- 63 Mb. Behcet B51/B52/B27/B44
- 65 Multiple Sklerose DRB1*15:01
- 66 Narkolepsie DQB1*06:02/DRB1*15
- 67 Pemphigus vulgaris DR4/DR14
- 68 Psoriasis C6/C7
- 70 Rheumatoide Arthritis DR1/4/DR10 Shared Epitope
- 71 Sarkoidose B7/B8/B13
- 72 Zöliakie DQ2/DQ7/DQ8

HLA-Typisierung

- | | | | | |
|----------|-----------------------------|-----|-----------------------------|------|
| HLA-A | <input type="checkbox"/> 81 | low | <input type="checkbox"/> 82 | high |
| HLA-B | <input type="checkbox"/> 83 | low | <input type="checkbox"/> 84 | high |
| HLA-C | <input type="checkbox"/> 85 | low | <input type="checkbox"/> 86 | high |
| HLA-DRB1 | <input type="checkbox"/> 87 | low | <input type="checkbox"/> 88 | high |
| HLA-DQB1 | <input type="checkbox"/> 89 | low | <input type="checkbox"/> 90 | high |
| HLA-DPB1 | <input type="checkbox"/> 91 | low | <input type="checkbox"/> 92 | high |

- 93 HLA eintragen (z.B. DR9, B8 etc.)

- 94 HLA bei: (Verdachtsdiagnose eingeben)

Defizienz der angeborenen Immunantwort

- 101 MBL (Mannose-bindendes Lektin)
- 102 Dectin-1
- 103 TLR-3 (Toll-like Rezeptor 3)

Pharmako- / Toxikogenetik

- 111 5-FU-Toxizität (DPD)
- 112 Abacavir-Hypersensitivität (B*57:01)
- 113 Simvastatin-Toxizität (SLCO1B1)
- 114 Thiopurin-Toxizität (TPMT)
- 115 HCV-Therapieansprechen (IL28B)
- 116 Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)
- 117 Paclitaxel-Verträglichkeit (CYP2C8)
- 118 Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)
- 119 Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)
- 120 Cumarin-Sensitivität (VKORC1, CYP2C9)
- 121 CYP1A1
- 122 CYP1A2
- 123 CYP2C9
- 124 CYP2D6
- 125 CYP3A5
- 126 GST-M1/T1/P1
- 127 NAT2
- 128 SOD2
- 129 MDR1
- 130 mEH (mikrosomale Epoxidhydrolase)
- 131 PON1
- 132 VKORC1

Sonstige Genetik

- 141 Alpha-1-Antitrypsin*
- 142 ApoE Allele E2, E3, E4*
- 143 HIV-Disposition (CCR5)
- 144 Hämochromatose (HFE)*
- 144 Morbus Meulengracht (UGT1A1)

¹⁾ Die Analyse des AB0-Polymorphismus ist bei Blutgruppe 0 oder AB nicht notwendig. Bei Blutgruppe A oder B ist sie ratsam in Abhängigkeit vom Genotyp im ABCG5/8-Risikoallel (Stufendiagnostik möglich).

* Die Durchführung dieser Analysen erfolgt im Partnerlabor.

Patienteneinwilligung für genetische Analysen (zwingend erforderlich!)

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 nach ausreichender Bedenkzeit 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

Datum

Unterschrift Patient / Patientin

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. 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 6,48 Euro.

T T M M J J

Datum

Unterschrift Patient / Patientin

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Preisliste (alle Preise in Euro)

	Privat €	Selbst- zahler €	nicht GKV
Nutrigenetik			
Fruktoseintoleranz	395,49 ²⁾	343,90 ²⁾	
Laktoseintoleranz	113,95 ³⁾	99,09	
Zöliakieprädisposition HLA-DQ2/DQ7/DQ8	241,31	209,83	
Histaminintoleranz			
DAO	274,81	238,96	
HNMT	167,56	145,70	
Morbus Crohn			
NOD2	368,68	320,59	
ATG16L1	167,56	145,70	
HLA-DR1/DR4/DR7	227,91	116,57	
Phyosterin-Uptake			
ABCG5/8 (Risiko)	134,06	116,57	X
ABCG5/8 (Protektion)	134,06	116,57	X
AB0	134,06	116,57	X
Vitamin D-Stoffwechsel			
Vitamin D-bindendes Protein	167,58	116,57	
Osteoporose-Disposition			
COL1A1	134,06	116,57	
VDR3 (B/b)	134,06	116,57	
Gerinnungsgenetik			
Faktor II*	113,95	99,09	
Faktor V*	113,95	99,09	
Faktor XIII*	113,95	99,09	
MTHFR	187,68	163,21	
PAI-1*	113,95	99,09	
Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel			
BDNF	134,06	116,56	X
COMT	134,06	116,57	X
MAOA	134,06	116,56	X
DAT1	113,96	99,09	X
SLC6A4/SERT	147,46	75,77	X
TPH2	227,90	145,72	X
Zytokinpolymorphismen			
IFN- γ	134,06	116,57	X
IL-4	167,56	145,70	X
IL-6	167,56	145,70	X
IL-10	167,56	145,70	X
IL-1/IL-1RN/TNF- α -Genotyp	234,63	174,86	X
HLA-Krankheitsassoziationen			
Abacavir-Hypersensitivität B*57:01	234,64	145,70	
AGS (B14/B47)	227,91	145,70	
Alopecia areata DR5	227,91	116,57	
Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7	227,91	116,57	
Borreliose, therapierefraktär DR-Subtypisierung	241,31	157,38	
Diabetes mellitus Typ I DQ2/3/6-Subtypen	241,31	116,57	
Goodpasture-Syndrom DR2 Granulomatose DR9	227,91	116,57	
Juvenile idiop. Arthritis DR8/DR11/DR13 [NEU]	227,91	116,57	
Kollagenosen DR3/DR4/DR52	227,91	116,57	

	Privat €	Selbst- zahler €	nicht GKV
HLA-Krankheitsassoziationen			
Lebererkrankungen (AIH DR3/DR4, PBC DR8) [NEU]	227,91	116,57	
Mb. Bechterew B27-Nachweis	73,74	64,12	
Mb. Bechterew B27-Subtypen	234,64	174,84	
Mb. Behcet B51/B52/B27/B44	234,64	145,70	
Multiple Sklerose DRB1*15:01	241,31	157,38	
Narkolepsie DQB1*06:02/DRB1*15	241,31	116,57	
Pemphigus vulgaris DR4/DR14	227,91	116,57	
Psoriasis C6/C7	227,91	116,57	
Rheumatoide Arthritis DR1/4/DR10 Shared Epitope	194,37	116,57	
Sarkoidose B7/B8/B13	227,91	145,70	
Zöliakie DQ2/DQ7/DQ8	241,31	209,83	
HLA-Typisierung			
HLA low je A, C, DR, DQ	227,93	116,57	
HLA low B, DP	227,93	145,70	
HLA high je A, B, C je DR, DQ, DP	261,45 241,31	174,84 157,38	
Defizienz der angeborenen Immunantwort			
MBL	268,10	174,80	
Dectin-1	167,56	145,70	
TLR-3	134,06	116,57	X
Pharmako- / Toxikogenetik			
5-FU-Toxizität (DPD)	134,06	116,58	X
Abacavir-Hypersensitivität (B*57:01)	234,64	145,70	
Simvastatin-Toxizität (SLCO1B1)	167,57	116,57	X
Thiopurin-Toxizität (TPMT)	563,03	233,14	X
HCV-Therapieansprechen (IL28B)	134,06	116,57	X
Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)	248,01	145,72	X
Paclitaxel-Verträglichkeit (CYP2C8)	227,90	145,71	X
Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)	563,03	291,42	X
Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)	113,96	99,09	X
Cumarin-Sensitivität (VKORC1, CYP2C9)	382,10	311,58	X
CYP1A1	113,96	99,09	X
CYP1A2	167,57	145,72	X
CYP2C9	268,14	195,00	X
CYP2D6	563,03	291,42	X
CYP3A5	113,95	99,09	X
GST-M1/T1/P1	201,01	157,37	X
NAT2	268,14	195,00	X
SOD2	134,07	116,58	X
MDR1	113,96	99,09	X
mEH (mikrosomale Epoxidhydrolase)	268,12	233,15	X
PON1	187,70	163,21	X
VKORC1	134,06	116,57	X
Sonstige Genetik			
Alpha-1-Antitrypsin*	201,23	175,44	
ApoE Allele E2, E3, E4*	167,72	146,33	
HIV-Disposition (CCR5)	134,06	69,95	X
Hämochromatose (HFE)*	242,75	233,15	
Morbus Meulengracht (UGT1A1)	248,01	145,72	

2) In seltenen Fällen ist eine weiterführende Diagnostik nach telefonischer Rücksprache empfohlen (Stufendiagnostik).

3) In seltenen Fällen kann eine DNA Sequenzierung zur Ausdifferenzierung nötig sein. Es entstehen zusätzliche Kosten von max. 134,00 €.