

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung      Versicherten-Nr.      Status

Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum

Diagnose / Verdacht

Privat  
 Selbstzahler  
 GKV (Überweisungsschein Muster 10 beilegen)

Preise siehe Rückseite

Weitere Anforderungen

# Molekulargenetik



Bitte kreuzen Sie die Felder deutlich an!  
 Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Geschlecht  
 W  M

Barcode-Etikett  
 einkleben,  
 wenn vorhanden

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
- Phyosterin-Uptake:**
- 7 ABCG5/8 (Risiko)
- 8 ABCG5/8 (Protektion)
- 9 AB0 <sup>1)</sup>
- 10 Blutgruppe bekannt \_\_\_\_\_ <sup>1)</sup>

## 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- $\gamma$
- 42 IL-4
- 43 IL-6/IL-10-Genotyp
- 45 IL-1/IL-1RN/TNF- $\alpha$ -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
- 60 Kollagenosen DR3/DR4/DR52
- 61 Lebererkrankungen (AIH DR3/DR4, PBC DR8)
- 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 CYP2C8
- 124 CYP2C9
- 125 CYP2C19
- 126 CYP2D6
- 127 CYP3A4
- 128 CYP3A5
- 129 GST-M1/T1/P1
- 130 NAT2
- 131 SOD2
- 132 MDR1
- 133 mEH (mikrosomale Epoxidhydrolase)
- 134 PON1
- 135 VKORC1
- Pharmakogenetik von:

(Bitte Medikament angeben)

## Sonstige Genetik

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

<sup>1)</sup> 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.

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.

Datum Unterschrift Patient / Patientin

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

## Preisliste (alle Preise in Euro)

	Privat €	Selbst- zahler €	nicht GKV
<b>Nutrigenetik</b>			
<input type="checkbox"/> 1 Fruktoseintoleranz	395,49 <sup>2)</sup>	343,90 <sup>2)</sup>	
<input type="checkbox"/> 2 Laktoseintoleranz	113,95 <sup>3)</sup>	99,09	
<input type="checkbox"/> 3 Zöliakieprädisposition HLA-DQ2/DQ7/DQ8	241,31	209,83	
<b>Histaminintoleranz</b>			
<input type="checkbox"/> 3a DAO	274,81	238,96	
<input type="checkbox"/> 3b HNMT	167,56	145,70	
<b>Morbus Crohn</b>			
<input type="checkbox"/> 4 NOD2	368,68	320,59	
<input type="checkbox"/> 5 ATG16L1	167,56	145,70	
<input type="checkbox"/> 6 HLA-DR1/DR4/DR7	227,91	116,57	
<b>Phyosterin-Uptake</b>			
<input type="checkbox"/> 7 ABCG5/8 (Risiko)	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 8 ABCG5/8 (Protektion)	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 9 AB0	134,06	116,57	<b>X</b>
<b>Vitamin D-Stoffwechsel</b>			
<input type="checkbox"/> 11 Vitamin D-bindendes Protein	167,58	116,57	
<b>Osteoporose-Disposition</b>			
<input type="checkbox"/> 12 COL1A1	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> 13 VDR3 (B/b)	134,06	116,57	
<b>Gerinnungsgenetik</b>			
<input type="checkbox"/> 21 Faktor II*	113,95	99,09	
<input type="checkbox"/> 22 Faktor V*	113,95	99,09	
<input type="checkbox"/> 23 Faktor XIII*	113,95	99,09	
<input type="checkbox"/> 24 MTHFR	187,68	163,21	
<input type="checkbox"/> 25 PAI-1*	113,95	99,09	
<b>Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel</b>			
<input type="checkbox"/> 31 BDNF	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 32 COMT	134,06	116,58	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 33 MAOA	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 34 DAT1	113,96	99,09	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 35 SLC6A4/SERT	147,46	75,77	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 36 TPH2	227,90	145,72	<b>X</b>
<b>Zytokinpolymorphismen</b>			
<input type="checkbox"/> 41 IFN-γ	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 42 IL-4	167,56	145,70	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 43 IL-6/IL-10-Genotyp	201,07	174,74	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 45 IL-1/IL-1RN/TNF-α-Genotyp	234,63	174,86	<b>X</b>
<b>HLA-Krankheitsassoziationen</b>			
<input type="checkbox"/> 51 Abacavir-Hypersensitiv. B*57:01	234,64	145,70	
<input type="checkbox"/> 52 AGS (B14/B47)	227,91	145,70	
<input type="checkbox"/> 53 Alopecia areata DR5	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 54 Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 55 Borreliose, therapierefraktär DR-Subtypisierung	241,31	157,38	
<input type="checkbox"/> 56 Diabetes mellitus Typ I DQ2/3/6-Subtypen	241,32	116,56	
<input type="checkbox"/> 57 Goodpasture-Syndrom DR2 Granulomatose DR9	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 59 Juvenile idiop. Arthritis DR8/DR11/DR13	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 60 Kollagenosen DR3/DR4/DR52	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 61 Lebererkrankungen (AIH DR3/DR4, PBC DR8)	227,91	116,56	

	Privat €	Selbst- zahler €	nicht GKV
<b>HLA-Krankheitsassoziationen</b>			
<input type="checkbox"/> 62 Mb. Bechterew B27-Nachweis	73,74	64,12	
<input type="checkbox"/> Mb. Bechterew B27-Subtypen	234,64	174,84	
<input type="checkbox"/> 63 Mb. Behcet B51/B52/B27/B44	234,64	145,70	
<input type="checkbox"/> 65 Multiple Sklerose DRB1*15:01	241,32	157,38	
<input type="checkbox"/> 66 Narkolepsie DQB1*06:02/DRB1*15	241,32	116,56	
<input type="checkbox"/> 67 Pemphigus vulgaris DR4/DR14	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 68 Psoriasis C6/C7	227,91	116,56	
<input type="checkbox"/> 70 Rheumatoide Arthritis DR1/4/DR10 Shared Epitope	194,37	116,56	
<input type="checkbox"/> 71 Sarkoidose B7/B8/B13	227,91	145,70	
<input type="checkbox"/> 72 Zöliakie DQ2/DQ7/DQ8	241,31	209,83	
<b>HLA-Typisierung</b>			
<input type="checkbox"/> HLA low je A, C, DR, DQ	227,93	116,56	
<input type="checkbox"/> HLA low B, DP	227,93	145,70	
<input type="checkbox"/> HLA high je A, B, C je DR, DQ, DP	261,45 241,32	174,84 157,38	
<b>Defizienz der angeborenen Immunantwort</b>			
<input type="checkbox"/> 101 MBL	268,10	174,80	
<input type="checkbox"/> 102 Dectin-1	167,56	145,70	
<input type="checkbox"/> 103 TLR-3	134,06	116,57	<b>X</b>
<b>Pharmako- / Toxikogenetik</b>			
<input type="checkbox"/> 111 5-FU-Toxizität (DPD)	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 112 Abacavir-Hypersensitivität (B*57:01)	234,64	145,70	
<input type="checkbox"/> 113 Simvastatin-Toxizität (SLCO1B1)	167,57	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 114 Thiopurin-Toxizität (TPMT)	563,03	233,14	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 115 HCV-Therapieansprechen (IL28B)	134,06	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 116 Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)	248,01	145,72	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 117 Paclitaxel-Verträglichkeit (CYP2C8)	227,90	145,71	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 118 Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)	563,03	291,42	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 119 Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)	328,47	233,14	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 120 Cumarin-Sensitivität (VKORC1/CYP2C9)	382,10	311,58	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 121 CYP1A1	113,96	99,09	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 122 CYP1A2	167,57	145,72	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 123 CYP2C8	227,90	145,71	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 124 CYP2C9	268,14	195,00	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 125 CYP2C19	328,47	233,14	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 126 CYP2D6	563,03	291,42	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 127 CYP3A4	167,57	145,71	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 128 CYP3A5	113,95	99,09	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 129 GST-M1/T1/P1	201,01	157,37	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 130 NAT2	268,14	195,00	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 131 SOD2	134,07	116,57	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 132 MDR1	113,96	99,09	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 133 mEH (mikrosomale Epoxidhydrolase)	268,12	233,15	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 134 PON1	187,70	163,21	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 135 VKORC1	134,06	116,57	<b>X</b>
<b>Sonstige Genetik</b>			
<input type="checkbox"/> 141 Alpha-1-Antitrypsin*	201,23	175,44	
<input type="checkbox"/> 142 ApoE Allele E2, E3, E4*	167,72	146,33	
<input type="checkbox"/> 143 HIV-Disposition (CCR5)	134,06	69,95	<b>X</b>
<input type="checkbox"/> 144 Hämochromatose (HFE)*	242,75	233,15	
<input type="checkbox"/> 145 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 €.