

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Molekulargenetik

  Bitte kreuzen Sie die Felder deutlich an!

Diagnose / Verdacht

Privat Rechnung an Patient Geschlecht W M

Selbstzahler Rechnung an Einsender

GKV (Überweisungsschein Muster 10 beilegen) (Preise siehe Rückseite)

Weitere Anforderungen

Stempel / Unterschrift des Überweisers

Nutrigenetik

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

Gerinnungsgenetik / Hämoglobinopathien

- 11 Faktor II
- 12 Faktor V
- 13 Faktor XIII
- 14 MTHFR
- 15 PAI-1
- 16 Alpha-Thalassämie
- 17 Beta-Thalassämie

Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel

- 18 BDNF (brain derived neurotrophic factor)
- 19 COMT (Catechol-O-Methyltransferase)
- 20 MAOA (Monoaminoxidase A)
- 21 Dopamin-Transporter
- 22 Serotonin-Transporter
- 23 TPH2 (Tryptophan-Hydroxylase 2)

Zytokinpolymorphismen

- 24 IFN-γ
- 25 IL-4
- 26 IL-6
- 27 IL-10
- 28 IL-1/IL-1RN/TNF-α-Genotyp
- 29 IL-28B

HLA-Krankheitsassoziationen

- 30 Abacavir-Hypersensitivität B*57:01
- 31 AGS late-onset Form B14
- 32 AGS Salzverlust Form B47
- 33 Alopecia areata DR5
- 34 Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7
- 35 Autoimmunhepatitis DR3/DR4
- 36 Borreliose, therapierefraktär, DR-Subtypisierung
- 37 Diabetes mell. Typ 1 DQ2/3/6-Subtypen
- 38 Goodpasture-Syndrom DR2
- 39 Hashimoto DR3/DR5
- 40 Kollagenosen DR-Typisierung
- 41 Mb. Basedow DR3
- 42 Mb. Bechterew B27-Nachweis
- 43 Mb. Bechterew B27-Subtypen
- 44 Mb. Behcet B51
- 45 Mb. Crohn DR1/DR4/DR7
- 46 Mb. Wegener DR9
- 47 Multiple Sklerose DRB1*15:01
- 48 Myasthenia gravis DR3
- 49 Narkolepsie DQB1*06:02/DRB1*15
- 50 Pemphigus vulgaris DR4/DR14
- 51 Primär biliäre Zirrhose DR8
- 52 Psoriasis vulgaris Cw6
- 53 Psoriasis arthropatica B27
- 54 Rheumatoide Arthritis DR1/4 Shared Epitope
- 55 Sarkoidose B7/B8
- 56 Zöliakie DQ2/DQ7/DQ8

HLA-Typisierung

- | | | |
|----------|---------------------------------|----------------------------------|
| HLA-A | <input type="checkbox"/> 57 low | <input type="checkbox"/> 58 high |
| HLA-B | <input type="checkbox"/> 59 low | <input type="checkbox"/> 60 high |
| HLA-C | <input type="checkbox"/> 61 low | <input type="checkbox"/> 62 high |
| HLA-DRB1 | <input type="checkbox"/> 63 low | <input type="checkbox"/> 64 high |
| HLA-DQB1 | <input type="checkbox"/> 65 low | <input type="checkbox"/> 66 high |
| HLA-DQA1 | <input type="checkbox"/> 67 low | <input type="checkbox"/> 68 high |
- 69 HLA eintragen (z.B. DR9, B8 etc.)
- 70 HLA bei: (Verdachtsdiagnose eingeben)

Defizienz der angeborenen Immunantwort

- 71 MBL (Mannose-bindendes Lektin)
- 72 Dectin-1
- 73 TLR-3 (Toll-like Rezeptor 3)

Pharmako- / Toxikogenetik

- 74 5-FU-Toxizität (DPD)
- 75 Abacavir-Hypersensitivität (B*57:01)
- 76 Thiopurin-Toxizität (TPMT)
- 77 HCV-Therapieansprechen (IL28B)
- 78 Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)
- 79 Methotrexat-Toxizität (MTHFR)
- 80 Paclitaxel-Toxizität (CYP2C8)
- 81 Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)
- 82 Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)
- 83 Cumarin-Sensitivität (VKORC1, CYP2C9)
- 84 CYP1A1
- 85 CYP1A2
- 86 CYP2D6
- 87 GST M1/T1/P1
- 88 NAT2
- 89 SOD2
- 90 Weitere CYP's:

91 Entgiftungsgenetik für:

Sonstige Genetik

- 92 Alpha-1-Antitrypsin
- 93 ApoE
- 94 CCR5
- 95 Familiäres Mittelmeerfieber (MEFV)
- 96 Hämochromatose (HFE)
- 97 Morbus Meulengracht (UGT1A1)
- Osteoporose-Prädisposition:
- 98 COL1A1
- 99 VDR3

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).

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 erteile ich mein Einverständnis zur Liquidation dieser Leistungen zu den oben genannten Kostensätzen (GOÄ). Die Rechnungslegung erfolgt durch das Labor oder eine privatärztliche Verrechnungsstelle.

T T M M J J

Datum Unterschrift Patient / Patientin

Preisliste (alle Preise in Euro)

	Privat	Selbst- zahler	nicht GKV
Nutrigenetik			
Fruktoseintoleranz	395,49 ²⁾	110,74 ²⁾	
Laktoseintoleranz	113,96	99,09	
Zöliakieprädisposition HLA-DQ2/DQ7/DQ8	241,31	125,00	
Morbus Crohn			
NOD2	301,65	145,73	
ATG16L1	167,56	93,26	
HLA-DR1/DR4/DR7	227,91	125,00	
Phytosterin-Uptake			
ABCG5/8 (Risiko)	134,06	93,26	X
ABCG5/8 (Protektion)	134,06	93,26	X
ABO	134,06	93,26	X

Gerinnungsgenetik / Hämoglobinopathien

Faktor II	113,96	99,09	
Faktor V	113,96	99,09	
Faktor XIII	113,96	99,09	
MTHFR	167,59	93,26	
PAI-1	113,96	99,09	
Alpha-Thalassämie	972,03 ³⁾	845,25 ³⁾	
Beta-Thalassämie	750,76 ⁴⁾	652,83 ⁴⁾	

Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel

BDNF	134,06	93,26	X
COMT	134,06	69,00	X
MAOA	113,96	79,27	X
Dopamin-Transporter	113,96	52,46	
Serotonin-Transporter	127,35	60,00	
TPH2	227,90	81,60	

Zytokinpolymorphismen

IFN- γ	134,06	93,26	X
IL-4	167,56	93,26	X
IL-6	167,56	93,26	X
IL-10	167,56	93,26	X
IL-1/IL-1RN/TNF- α -Genotyp	194,41	129,44	X
IL-28B	113,96	99,09	

HLA-Krankheitsassoziationen

Abacavir-Hypersensitivität B*57:01	241,31	125,00	
AGS late-onset Form B14	227,91	125,00	
AGS Salzverlust Form B47	227,91	125,00	
Alopecia areata DR5	227,91	125,00	
Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7	227,91	125,00	
Autoimmunhepatitis DR3/DR4	227,91	125,00	
Borreliose, therapierefraktär DR-Subtypisierung	241,31	125,00	
Diabetes mellitus Typ I DQ2/3/6-Subtypen	241,31	125,00	
Goodpasture-Syndrom DR2	227,91	125,00	
Hashimoto DR3/DR5	227,91	125,00	
Kollagenosen DR-Typisierung	227,91	125,00	
Mb. Basedow DR3	227,91	125,00	
Mb. Bechterew B27-Nachweis	127,35	110,74	
Mb. Bechterew B27-Subtypen	241,31	125,00	

	Privat	Selbst- zahler	nicht GKV
HLA-Krankheitsassoziationen			
Mb. Behcet B51	227,91	125,00	
Mb. Crohn DR1/DR4/DR7	227,91	125,00	
Mb. Wegener DR9	227,91	125,00	
Multiple Sklerose DRB1*15:01	241,31	125,00	
Myasthenia gravis DR3	227,91	125,00	
Narkolepsie DQB1*06:02/DRB1*15	241,31	125,00	
Pemphigus vulgaris DR4/DR14	227,91	125,00	
Primär biliäre Zirrhose DR8	227,91	125,00	
Psoriasis vulgaris Cw6	227,91	125,00	
Psoriasis arthropatica B27	227,91	125,00	
Rheumatoide Arthritis DR1/4 Shared Epitope	167,58	145,72	
Sarkoidose B7/B8	227,91	125,00	
Zöliakie DQ2/DQ7/DQ8	241,31	125,00	

HLA-Typisierung

HLA low	227,91	125,00	
HLA high	241,31	125,00	

Defizienz der angeborenen Immunantwort

MBL	194,39	116,57	
Dectin-1	134,06	93,26	X
TLR-3	134,06	93,26	X

Pharmako- / Toxikogenetik

5-FU-Toxizität (DPD)	134,06	116,57	
Abacavir-Hypersensitivität (B*57:01)	241,31	125,00	
Thiopurin-Toxizität (TPMT)	583,14	507,08	
HCV-Therapieansprechen (IL28B)	113,96	99,09	
Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)	248,01	215,66	
Methotrexat-Toxizität (MTHFR)	167,59	93,26	
Paclitaxel-Toxizität (CYP2C8)	194,39	116,57	
Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)	583,14	244,80	X
Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)	113,96	99,09	
Cumarin-Sensitivität (VKORC1, CYP2C9)	274,81	186,52	
CYP1A1	113,96	46,63	X
CYP1A2	167,57	93,26	X
CYP2D6	583,14	244,80	X
GST M1/T1/P1	180,97	87,42	X
NAT2	180,97	87,42	X
SOD2	134,07	64,12	X

Sonstige Genetik

Alpha-1-Antitrypsin	187,69	163,21	
ApoE	187,69	163,21	
CCR5	113,96	52,46	
Familiäres Mittelmeerfieber (MEFV)	583,14 ⁴⁾	507,08 ⁴⁾	
Hämochromatose (HFE)	187,69	163,21	
Morbus Meulengracht (UGT1A1)	248,01	215,66	
Osteoporose-Prädisposition			
COL1A1	113,96	99,09	X
VDR3	113,96	99,09	X

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

³⁾ Bei gezielter Untersuchung auf eine in der Familie bekannte Mutation: 248,02 € (Privat) bzw. 215,67 € (Selbstzahler).

⁴⁾ Preis abhängig vom Untersuchungsverlauf (Stufendiagnostik). Falls Stufe 2 erforderlich ist, fallen zusätzliche Kosten an. Bei gezielter Untersuchung auf eine in der Familie bekannte Mutation: 248,02 € (Privat) bzw. 215,67 € (Selbstzahler).