

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.      Versicherten-Nr.      Status

Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum

# Zahnmedizin Privatpatienten



  Bitte kreuzen Sie die Felder deutlich an!

Diagnose / Verdacht

Rechnung an Patient       Rechnung an Einsender

Geschlecht:  W  M      Blutentnahmedatum:  T  T  M  M  J  J      Entnahmezeit:  h  h  m  m

Weitere Anforderungen

Stempel / Unterschrift des Überweisers

Lymphozytentransformationstest (LTT) [24h]		
<input type="checkbox"/> 1	LTT-Metalle Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Ethylquecksilber, Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Molybdän, Aluminium, Platin, Cadmium	2x H + S 256,03
<input type="checkbox"/> 2	LTT-Kunststoffe TEGDMA, BISGMA, HEMA, MMA, DUDMA, EDGMA, Buthandiol-1-4-methacrylat, Hydrochinon, Dimethyl-4-toluidin, Benzoylperoxid, Formaldehyd, Phthalate, Campherchinon	2x H + S 256,03
<input type="checkbox"/> 3	LTT-Kombi-Profil (Dental-Check) Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Platin, Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, MMA, HEMA, TEGDMA, BISGMA	2x H + S 256,03
<input type="checkbox"/> 4	LTT-Goldlegierungen Gold, Silber, Platin, Kupfer, Palladium, Zinn, Gallium, Indium, Iridium, Ruthenium, Rhodium, Tantal	2x H + S 217,83
<input type="checkbox"/> 5	LTT-Amalgam Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Ethylquecksilber, Phenylquecksilber, Methylquecksilber	2x H + S 141,42
<input type="checkbox"/> 6	LTT-Wurzelfüllmaterial Epoxidharz, Silikonöl, Bismutoxid, Perubalsam, Eugenol, Kolophonium, PDMS, Triethanolamin, Dijodothymol, Hydrocortisonacetat, Paraformaldehyd, Guttapercha	2x H + S 256,03
<input type="checkbox"/> 7	LTT-Implantatmaterial Titan, Vanadium, Aluminium, Chrom, Kobalt, Molybdän, Gold, Nickel, Palladium, Silber, Platin, Iridium, Indium, Gallium	2x H + S 256,03
<input type="checkbox"/> 8	LTT-Keramik / Zemente Vanadium, Aluminium, Titan, Cobalt, Chrom, Barium, Silicium, Cer, Bor, Mangan, Antimon, Phosphatzement (Havard), Glasionomerzement (Ketac-Bond)	2x H + S 256,03
<input type="checkbox"/> 9	Andere LTT-Profile	2x H + S

Auswertung von Nativmaterialien		
<input type="checkbox"/> 10	Lymphozytentransformationstest (LTT) [24h] Anzahl: _____ (bitte umseitig ankreuzen) Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:	2x H + S (1 H zusätzl. bei > 4 Mat.)
	1. _____	65,01
	2. _____	103,22
	3. _____	141,42
	4. _____	179,62
	5. _____	+ H 217,83
<input type="checkbox"/> 11	Effektorzelltypisierung (IFN-γ / IL-10) [24h] Anzahl: _____ (bitte umseitig ankreuzen) Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:	2x H + S
	1. _____	73,73
	2. _____	120,65
	3. _____	167,57
	4. _____	214,49
	5. _____	261,41
<input type="checkbox"/> 12	Mercaptane und Thioether [24h]	H 91,17
<input type="checkbox"/> 13	Basophilen-Degranulationstest (BDT) [24h] Anzahl: _____ (bitte umseitig ankreuzen) Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:	1 H, oder E pro Allergen
	1. _____	58,98
	2. _____	91,16
	3. _____	123,34
	4. _____	155,51
	5. _____	187,69
<input type="checkbox"/> 14	Methacrylat-Profil [24h] MMA, HEMA, TEGDMA, BISGMA	1 H, oder E pro Allergen 155,51

Titan-Unverträglichkeit		
<input type="checkbox"/> 15	LTT-Titan [24h] Titan, Vanadium, Aluminium, Nickel	2x H + S 103,22
<input type="checkbox"/> 16	Titan-Stimulationstest [24h] IL-1-β / TNF-α nach Titanoxid-Stimulation <b>ACHTUNG!</b> Blutentnahmedatum bitte unbedingt oben eintragen!	1 H 46,92
<input type="checkbox"/> 17	Entzündungsgrad IL-1, IL-1RN, TNF-α !	M oder E 194,41
<input type="checkbox"/> 18	11 Markerkeime, Poolprobe (bis max. 4 Papierspitzen)	ZA 100,55
<input type="checkbox"/> 19	11 Markerkeime, Einzelanalysen Anzahl der Zähne _____ je Analyse	ZA 100,55
<input type="checkbox"/> 20	aMMP-8-Poolprobe (bis max. 4 Streifen)	GCF / PISF 50,28
<input type="checkbox"/> 21	aMMP-8-Einzelanalysen Anzahl der Zähne _____ je Analyse	GCF / PISF 50,28

Parodontitis / Genetik		
<input type="checkbox"/> 22	Entzündungsgrad IL-1, IL-1RN, TNF-α !	E oder M 194,41
<input type="checkbox"/> 23	Entzündungsmodulation IL-6, IL-10 !	E oder M 167,57
<input type="checkbox"/> 24	Vitamin-D3-Rezeptor VDR !	E oder M 134,07

[24h] = Probeneingang 24 h nach Blutentnahme  
**ACHTUNG:** Bei den mit ! gekennzeichneten Analysen muss die Patienteneinwilligung durch den Patienten unterschrieben sein!

Blutabnahme- und Versandmaterial für den LTT (Abnahme-Sets) und Parodontitisdiagnostik (Papierspitzen, Mundschleimhautabstriche und aMMP8-Sets) sind kostenfrei erhältlich unter Tel.: 030 - 77001-220; Fax: -236, E-Mail: LTT@imd-berlin.de

**Patienteneinwilligung für genetische Analysen**  
 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 \_\_\_\_\_

## Folgende Werkstoffe sind für Nativmaterialtestungen im Labor vorrätig!

Wenn diese verwendet werden sollen, bitten wir Sie, die Materialien auf dieser Seite **deutlich** anzukreuzen.

Hier nicht aufgeführte Nativmaterialien können nur dann getestet werden, wenn von ihnen eine Materialprobe zusammen mit dem Blut ins Labor eingesandt wird. Die genauen Bezeichnungen der Materialproben vermerken Sie bitte unter der jeweiligen Untersuchung (LTT , Effektorzelltypisierung  oder BDT ) auf der Vorderseite. Metallproben (Legierungsplättchen, Implantatproben, Kronen etc.) werden Ihnen in jedem Fall nach der Befunderstellung zurückgesandt.

	LTT	BDT	EFTYP		LTT	BDT	EFTYP		LTT	BDT	EFTYP
<b>Legierungen</b>				Helio molar flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac Silver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bio Herador N	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Inkotherm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panavia F 2.0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bio Maingold TK	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Luxene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panavia Adhäsiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrara PdF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Luxene Reparatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panavia 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degunorm	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Microbase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rely X Unicem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degudent U	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Orthocryl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resi Cem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Girobond NB	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	P60 Kunststoff (ESPE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temp Bond NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Girochrom	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Paladon 65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Variolink II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Girotan L	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Palapress vario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Keramik</b>			
Herador PF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PalaXpress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cercon colored	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heraenium CE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Polyan glasklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cercon weiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heraenium NF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Polyan rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Empress II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platinor PdF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Primosplint (Aufbissschiene)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E.max Dentin A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remanium 2000	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pro Base Hot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E.max Schneide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remanium CD	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pro Base cold clear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zirkonoxid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirobond C	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pro Base cold rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Wurzelfüllmaterialien</b>			
Wironit	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Puran CC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AH Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Puran HC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AH26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Basis-/Gerüst- Füllungsmaterialien/Dentinadhäsive</b>				Sherapress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aptal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Admira Komplex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signum (Kunststoff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apexit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artglass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sinfony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Endomethasone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artipress KFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sinomer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guttapercha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bio Dentaplast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Solidex-Komplex*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N2 Endodontic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biodent K+B Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SR Ivocap Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sealapex Komplex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bre.crystal klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tetric Evo Ceram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Synthapoint (Roeko)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Candulor cold rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tetric Evo Flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thermafil-Stift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Candulor hot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valplast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Knochenersatzmaterial</b>			
CMF Bond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Venus Kunststoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bio OSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dental D (Azetal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Venus flow Baseline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bio Gide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dentalos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	versyo.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cerasorb M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diamond-Komplex*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vita Zeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Künstliche Zähne</b>			
Dyract extra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wipo Dur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vitapan (VITA Zahnfabrik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eclipse rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					Biodent K+B plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eclipse transparent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					Physiodens (VITA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELS-Komplex*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					Mondial Konfektionszahn (Heraeus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excite (DSC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<b>Andere im Labor vorhandene Materialien</b>			
Filtec Flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Zemente/Kleber</b>				ggf. nach telefonischer Rücksprache unter			
Filtek supreme XT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aqua Cem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	030 - 77001-220			
Flexiplast farblos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durelon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Flexiplast rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dyract	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Fuji IX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuji I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Futura Gen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuji plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Futura Jet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freegenol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Futurabond NB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoffmanns Zement (Harvard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Grandio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac cem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Grandio flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac Fil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				Ketac Molar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

\* Komplex = alle notwendigen Einzelmaterialien sind enthalten