Krankenkasse bzw. Kostent			
Name, Vorname des Versich	nerten		
		geb. a	am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	



IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22, 12247 Berlin (Steglitz) Tel +49 30 77001-220, Fax -236 DAKKS

Deutsche
Akkreditierungsstelle
0-ML-13142-01-00

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189

## Kinderwunsch Privatpatienten



 $\mathcal{D} \equiv$ 

Bitte markieren Sie die Felder mit einem schwarzen oder blauen Strich!

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Auftragserteilung

Diagnose / Ve	rdacht		FA3400 V03 · 01/202
Geschlecht Weitere Anfo	Entnahmedatum  TTTMMJJJ  rderungen	Entnahmezeit h h m m	Barcode-Etikett einkleben, wenn vorhanden

**Diabetes** 

□ Glukose

Stempel / Unterschrift des Überweisers

## Patienteneinwilligung für genetische Analysen

Bei den mit I gekennzeichneten Analysen muss **diese** Patienteneinwilligung durch den Patienten unterschrieben sein.

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 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.

WICHTIG! Für <u>alle</u> genetischen Anforderungen von der Rückseite muss die <u>Extra-Einwilligungserklärung</u> (liegt bei) unterzeichnet werden!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den u.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 10,67 Euro.

	Т	Т	M	М	J	J		
1								

24h cNaF 2.68

Datum Unterschrift Patient / Patientin

Preisänderungen sind vorbehalten!		
Basislabor		€
Hämatologie		
☐ Kleines Blutbild [24h]	Е	4,03
☐ Großes Blutbild [24h]	Е	5,38
		.,
Hormone		
□ LH □ FSH	S	je 16,76
□ 17-β-Östradiol (E2)	S	15,64
□ Prolaktin □ Progesteron	S	je 15,64
☐ 17-Hydroxy-Progesteron	S	23,46
☐ Dihydrotestosteron [24h]	S	33,52
☐ Testosteron	S	15,64
□ SHBG	S	20,11
☐ Freier Androgenindex (FAI)	S	35,75
DHEA		
□ DHEAS	S	61,66
		15,64
	S	23,46
□ Cortisol	S	16,76
□ AMH □ Inhibin B	S	je 50,28
Eisenstoffwechsel		
□ P Abklärung Anämie 24h s, s	z, E	98,54
kl. Blutbild, Retikulozyten, Hb i. Retikulozyten, CRP, Ferritin, Holo Tc, Transferrinsättigung, Vitamin B12, F	oleäi	ire
	Olouc	
☐ Ferritin 24h	S	16,76
☐ lösl. Transferrin Rezeptor 24h	S	16,76
Autoimmunerkrankungen		
Basisanalysen		
□ ANA	S	*39,55
□ Differenzierung bei pos. ANA	S	*1
☐ dsDNA-AAk	S	20,11
□ ENA-AAk	S	* <b>2</b> 20,11
SS-A, SS-B, ScI-70, Sm, U1-RNP, JO-1		
Anti-Phospholipid-Syndrom		
□ Lupus-Antikoagulanz	CPI	95,84
□ Cardiolipin-AAk (IgG, IgM)	S	60,33
β2-Glykoprotein I-AAk (IgG, IgM, IgA)	S	90,48
Zöliakiediagnostik		
P Zöliakie-Antikörper	S	59,65
Transglutaminase-2 IgA, Endomysium IgA, Gesamt I		,
☐ Gesamt IgA	S	10,05
Transglutaminase-2-AAk	S	10,00
□ IgA □ IgG	J	je 30,16
Endomysium-AAk	S	JO 00, 10
□ IgA □ IgG		je *19,44
deamidierte Gliadin Ak	S	Je 19,44
	5	:- 04 40
	_	je 34,19
	Ε	241,31

<ul> <li>☐ HbA1c</li> <li>☐ Insulin</li> <li>☐ HOMA Index (Insulin, Glukose)</li> <li>☐ Proinsulin intakt</li> </ul>	24h S Sz, cNa 24h	aF	13,41 16,76 19,44 15,64
Schilddrüse  TSH basal		S S S	je 16,76 30,16 24,58 60,33
Immunologische Untersuchungen			€
Quantitatives Immunprofil  Basisprofil  T, NK-, B-Zellen, CD4+, CD8+, Ratio, T-naiv/m aktivierte T-Zellen	24h	E	202,43
☐ T <sub>reg</sub> - Zellen  Immunfunktionsteste ☐ NK-Zell-Zytotoxizitätstest Fertiliät  24	<b>24h</b> h 2H,		75,75 126,02
T-Helferstatus  TH1/TH2  IFN-γ, IL-4	24h	Н	73,73
□ TH1/TH2/TH17/T <sub>reg</sub> IFN-γ, IL-4, IL-17, IL-10, IL-2	24h	Н	117,30
Entzündung Proentzündliche Mediatoren  ☐ CRP hoch sensitiv	24h	S	13,41
☐ TNF-α ☐ IL-6 Antientzündliche Mediatoren	24h 24h	S S	20,11 33,52
□ IL-10 □ TGF-β	24h	S S	33,52 33,52
Weitere Untersuchungen  ☐ Spermien Ak (Frauen)  ☐ Spez. IgE rCan f5 (E226)		S S	30,16 16,76
Parodontologie ☐ 11 Markerkeime (Pool) ☐ Calprotectin i. Sulkusflüssigkeit	PIS	ZA SF	100,55 je 33,52

Mikrobiom Diagnostik		€
☐ Check-up Darm Basis	ST-Set	160.86
Quant. Mikrobiotaprofil + Myk. (Kultur), pH Alpha-1-Antitrypsin, Calprotectin, Gallensäu Pankreaselastase	l-Wert,	,
	ta- ST-Set	154,18
profil (PCR) Dysbiose-Index, bakt. Diversität, Butyratbi Mukosaprotektion, Ballaststoffverwerter, P torische Bakterien, pH-Wert	ldung,	101,10
Kurzkettige Fettsäuren 🔲 S 🛭 Acetat, Butyrat, Propionat	□ ST-Set	je 60,33
Mikronährstoffe / Vitalstoffe		€
Vitamine  ☐ Vitamin A ☐ Vitamin F		
— Vitariii / Vitariii L	24h Sz	je 24,13
☐ Vitamin B1 bioaktiv	24h E	38,20
☐ Vitamin B2 bioaktiv	24h S	38,20
<ul> <li>Vitamin B3 (Nicotinamid) bioa</li> </ul>		38,20
☐ Vitamin B6 bioaktiv	<b>24h</b> S	38,20
□ Biotin (Vitamin H) bioaktiv	<b>24h</b> Sz	38,20
<ul> <li>Pantothensäure (B5) bioakti</li> </ul>	V 24h Sz	38,20
☐ Folsäure bioaktiv	24h E	38,20
☐ Vitamin B12 bioaktiv	<b>24h</b> S	16,76
□ Holotranscobalamin (Holo T	(C) s	21,45
☐ freies 25(OH)-Vitamin D	S	33,52
☐ 25(OH)-Vitamin D	S	21,45
☐ 1,25(OH)-Vitamin D	<b>24h</b> S	50,28
Mineralstoffe		
☐ Mineralstoffe 11+6	н	93,18
Ca, Cr, Cu, K, Mg, Mn, Mo, Na, P, Se, Zn Cd, Hg, Ni, Pb		00,10
Jod 🗆 s 60,33	□ U	63,01
B. C. H. M. C. L. C.		
Metalltoxikologie		€
MEA Toxische Metalle Ag, Al, As, Au, Ba, Be, Bi, Cd, Co, Cr, Cs, Mn, Mo, Ni, Pb, Pd, Pt, Sb, Sn, Sr, Ti, Tl,	Cu, Gd, Hg, U, V, Zn, Zr	120,66
Infektionsserologische Unters	uchungen	
Für die Infektionsdiagnostik nach		
gnostik kontaktieren Sie uns bitte	oder wende	en
sich an Ihr Hauslabor.		

WICHTIG: Bei allen Anforderungen auf dieser Seite, die mit! gekennzeichnet sind, ist zwingend die extra beigelegte ausführliche Einwilligungserklärung erforderlich!

## Weibliche Fertilitätsstörung Männliche Fertilitätsstörung Hormonstatus unauffällig Hormonstatus unauffällig ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) H 358,00 ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) H 358,00 Hypergonadotroper Hypogonadismus Hyper- oder normogonadotroper Hypogonadismus ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) 358,00 ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) <u>.</u> H 358,00 FMR1 Repeat (Fragiles-X-Syndrom, Prämutation) E 402,00 Hypogonadotroper Hypogonadismus Primäre oder Prämature Ovarialinsuffizienz ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) □ CHH Paneldiagnostik ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) 358,00 Molekulare Karyotypisierung (Array CGH) ₫ E 1817,00 ☐ FMR1 Repeat (Fragiles-X-Syndrom, Prämutation) E 402.00 Spermiogramm unauffällig POF Paneldiagnostik ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) E 3138,00 H 358.00 ☐ Spermien DNA Fragmentierung Assay (Halosperm) \*SPE 210,00 Hypogonadotroper Hypogonadismus ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) **▼** H 358,00 ☐ CHH Paneldiagnostik ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) E 3859.00 H 358.00 F 523.00 ☐ Spermien Paneldiagnostik AGS, nicht klassisches AGS E 3161,00 ☐ CYP21A2 (21-Hydroxylase-Defizienz) ₹ 1264,00 ☐ AGS Paneldiagnostik (seltene Ursachen AGS) Nicht obstruktive Azoospermie ₹ 1795.00 ☐ PCO Paneldiagnostik (Polyzystisches Ovarialsyndrom) ₹ E 3059,00 ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) H 358,00 ☐ AZF Mikrodeletion Eizellreifungsstörung □ Spermien Paneldiagnostik E 3161,00 ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) H 358,00 3045,00 ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) H 358,00 Wiederholtes Implantationsversagen □ CFTR Mutationsanalyse ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) □ ADGRG2 Mutationsanalyse 358,00 ₹ E 1540,00 ☐ Endometriale Mikrobiomanalyse 299.00 ☐ Spermien Paneldiagnostik ₹ 8161,00 Immunologische Faktoren □ NK-Zell-Zytotoxizitätstest (Fertilität) 24h 2H, E 126.02 TH1/TH2 Balance 73,73 Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) H 358,00 24h H □ regulatorische T-Zellen (T<sub>reg</sub>)□ proentzündliche Zytokine (TNF-α, IL-6) Endometriale Mikrobiomanalyse \*A 299,00 24h E 75.75 Spermien DNA Fragmentierung Assay (Halosperm) \*SPE 210.00 24h S 53.63 Carrier-Screening (108 Gene) / beide Partner zur Risikopräzisierung VA+E für Anlageträgerschaften (nur nach Beratung durch einen Facharzt / eine für den Mann: 600,00 Habituelle Aborte Fachärztin für Humangenetik möglich) für die Frau: 700.00 ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) **!** H 408.00 Submikroskopische Analyse (Optical Genomic Mapping / ! E 1330,00 Bionano) Polkörper- und Präimplantationsdiagnostik ☐ Gerinnungsstörung (Faktor II, Faktor V) 227,90 WICHTIG: Aufgrund des zeitkritischen Transports: Bitte nur nach telefonischer Rücksprache unter 089 895578-0 einsenden! Immunologische Faktoren ☐ Aneuploidie PK/TE 1322,00 □ NK-Zell-Zytotoxizitätstest (Fertilität) 24h 2H, E 126,02 ☐ Strukturelle Chromosomenaberration PK/TE 1744,00 ☐ TH1/TH2 Balance 24h H 73.73 ₹ TE 7398,00 regulatorische T-Zellen (Treg) 24h E 75,75 Nicht invasiver Pränataler Test (NIPT) Bitte Abnahmeset im Labor unter Tel.-Nr. 030 77001225 anfordern proentzündliche Zytokine (TNF-α, IL-6) 24h S 53,63 □ Veracity Trisomie 13, 18 und 21 (auch bei Geminischwangerschaften) ■ BK 169.03 ☐ Veracity Trisomie 13, 18, 21 und Geschlechtschromosomen □ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) ■ BK 408,00 183,58 Veracity Trisomie 13, 18, 21, Geschlechtschromosomen und vier Maternaler Kontaminationsausschluss 288,00 ■ BK 358,33 ₹ E Molekulare Karyotypisierung (Array CGH) Mikrodeletionen (1p36, 4p16.3, 17p11.2, 22q11.2) E 1330.00 ☐ Rezidivierende Molenschwangerschaft Paneldiagnostik ☐ NIPT Rhesus D E 2847,00 grE 134.07 Pränatale Diagnostik (an Chorionzotten, Fruchtwasserzellen und Fetalblut) ☐ Karyotypisierung (Chromosomenanalyse) Ch, FW, FB 790,00 ☐ Fluoreszenz in situ Hybridisierung (FISH) Ch, FW, FB 207,00 Indikationsbezogene Einzelgendiagnostik Ch, FW auf Anfrage Indikationsbezogene Paneldiagnostik Ch, FW auf Anfrage

Material: S = Serum, E = EDTA-Blut, H = Heparinblut (9 ml), C = Citrat-Blut, WA = Wangenabstrich, PK = Polkörper, TE = Trophektoderm, Ch = Chorionzotten, FW = Fruchtwasser, FB = Fetalblut, S = Sefurin, E = EDIA-Biut, n = nepainibility (911), 0 = 01000 Bitte Enthahmeset im Labor anfordern

\*A = Abstrich Gebärmutterhals: Abstrichtupfer ausschließlich unter Tel.-Nr. 089 895578-0 bestellen!

\*SPE = Sperma: nur nach telefonischer Rücksprache unter Tel.-Nr. 030 92090727 einsenden!

☐ Indikationsbezogene Whole Exome Sequenzierung (Trio mit Eltern)

- Positive Autoantikörper-Ergebnisse müssen entweder austitriert, ggf. differenziert oder bestätigt werden. Daher können sich höhere Kosten ergeben. (Hinweis zu ANA: Negative ANA beinhalten die automatische Bestimmung von SS-A-AAk, da diese in der ANA-IFT nicht sicher auszuschließen sind.)
- Kosten der Differenzierung (ANA-Zielantigene) sind abhängig vom Antikörperbefund (ggf. tel. Rücksprache unter 030 77001-130).
- Der ENA-AAk-Suchtest enthält die Antigene: SS-A, SS-B, ScI-70, Sm, U1-RNP, Jo1. Positive Ergebnisse werden automatisch ausdifferenziert (ENA-AAk-Blot). Der Gesamtpreis steigt dann auf 100,57 €

■ Genetik / Ausführliche Einwilligungserklärung



Ch, FW auf Anfrage