Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

IMD Labor Berlin

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

Nicolaistraße 22, 12247 Berlin (Steglitz)
Tel +49 30 77001-322, Fax -332

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13142-01-00

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Quartal Q J J

Geschlecht

Anforderungsschein für Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)

Abnahmedatum T T M M J J

Abnahmezeit h h m m

☐ **Befundübermittlung eilt**, nachrichtlich an Telefon Nr. _____ Fax Nr. _____

Diagnose / Verdacht / Sonstiges:

Bitte beachten:
Die Preisliste unterliegt einem Änderungsvorbehalt. Bitte erfragen Sie, ob die aufgeführten Preise noch aktuell sind.

Vereinbarung über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL)/Selbstzahler

Diese Vereinbarung ist auf meinen ausdrücklichen Wunsch hin zustande gekommen. Ich bin mir dessen bewusst, dass die gewünschte Untersuchung nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist und die dafür entstehenden Kosten ggf. auch nicht von der privaten Krankenversicherung getragen wird. Die Liquidation dieser Leistung(en) erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) direkt an mich. Es besteht gegenüber der Krankenkasse (GKV/PKV) kein Anspruch auf Kostenerstattung.
Die ermittelten Laborergebnisse können meinem behandelnden Arzt zugestellt werden.
Meine im Rahmen der Diagnostik anfallenden personenbezogenen und Gesundheitsdaten können durch andere Ärzte bzw. ärztlichen Einrichtungen zum Probenweiterversand verarbeitet werden. Dies geschieht selbstverständlich unter Berücksichtigung der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes. Meine Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person können mir auf Wunsch näher durch Aushändigung eines entsprechenden Informationsblattes erläutert werden.

Gelesen, zur Kenntnis genommen und mit dem Inhalt einverstanden: _____ Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Gewicht k g | Größe c m | Zyklustag T T

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Profile [I)]

☐		Praxisprofil 1 [II)]	
☐		Praxisprofil 2 [II)]	
☐		Praxisprofil 3 [II)]	
☐		Praxisprofil 4 [II)]	
☐	U	STD-1 Multiplex-PCR [2)]	58,28
☐	Ages	STD-1 Multiplex-PCR [3)]	58,28
☐	A	STD-2 Multiplex-PCR	58,28
☐	S	STD-Profil [5)]	85,12
☐	E	Mineralstoffe 7 + 2	50,13
☐	S, E	Anämiescreening	101,42
☐	S,E,Sc	Arteriosklerose-Profil	64,70
☐	S	Zöliakie-Profil	51,87

Klinische Chemie / Basisdiagnostik

☐	S	CRP	11,66
☐	S	Cholesterin	2,33
☐	S	HDL	2,33
☐	S	LDL	2,33
☐	S	Triglyceride	2,33
☐	S	Lipoprotein (a)	17,49
☐	sC	Homocystein	14,57
☐	S	GOT	2,33
☐	S	GPT	2,33
☐	S	γ-GT	2,33
☐	S	Bilirubin gesamt	2,33
☐	S	AP	2,33
☐	S	Lipase	2,91
☐	S	Gesamteiweiß	1,75
☐	S	Harnsäure	2,33
☐	cNaF	Glucose (nüchtern)	2,33
☐	E	HbA1c	11,66
☐	S	Kreatinin	2,33
☐	S	Harnstoff	2,33
☐	C	Quick	2,91
☐	C	PTT	2,91
☐	C	D-Dimere	20,98
☐	C	Fibrinogen	5,83

Hämatologie

☐	E	Kleines Blutbild	3,50
☐	E	Großes Blutbild	4,67
☐	E	Blutgruppe [III)]	29,15

Allergie

☐	S	IgE gesamt	14,57
☐	S	Inhalations-Screen (SX1)	14,57
☐	S	Nahrungsmittelscreen (FX5)	14,57
☐		Weiterdifferenzierung (wenn positiv) [IV)]	
☐	S	ALEX IgE Allergiediagnostik	209,84
☐	S	Diaminoxidase (DAO)	29,14
☐	H	Histamin	33,22

Vitamine / Mikronährstoffe

☐	S	Biotin (Vitamin H)	20,98
☐	S	Calcium	2,33
☐	S	Eisen	2,33
☐	S	Ferritin	14,57
☐	S	Folsäure	14,57
☐	S	Holo Tc (akt. VB12)	18,65
☐	S	Kalium	1,75
☐	S	Kupfer	2,33
☐	S	Magnesium	2,33
☐	S	Natrium	1,75
☐	E	Omega-3-Index	47,80
☐	E	Selen	23,90
☐	E	Zink	5,25
☐	S	Vitamin A	20,98
☐	E	Vitamin B6	33,22
☐	S	Vitamin B12	14,57
☐	S	Vitamin-D (25-OH)	18,65
☐	S	freies 25-OH-Vitamin-D	29,14

Tumormarker

☐	S	CA 15-3	26,23
☐	S	CA 19-9	17,49
☐	S	CA 12-5	17,49
☐	S	CEA	14,57
☐	S	SCC	26,23

Krebsvorsorge

☐	ST	Calprotectin	18,65
☐	i	iFOBT	10,49
☐	Ages	HPV-Genotypisierung [4, V)]	58,28
☐	S	PSA gesamt (Prostata)	17,49
		nur mit freiem PSA, wenn PSA ges. im Graubereich [VI)]	34.98
☐		freies PSA nicht erwünscht	
☐	S	AFP-L3 + AFP (Leber)	47,79
☐	S	DCP (Leber)	33,22

Hormone

☐	S	Anti-Müller-Hormon	29,14
☐	S	ß-HCG	14,57
☐	S	Cortisol [1)]	14,57
☐	S	DHEAS	13,60
☐	S	FSH	14,57
☐	S	freies T3	14,57
☐	S	freies T4	14,57
☐	S	LH	14,57
☐	S	Östradiol (E2)	13,60
☐	S	Progesteron	13,60
☐	S	Prolaktin	13,60
☐	S	SHBG	17,48
☐	S	Gesamt-Testosteron [1)]	13,60
☐	S	TSH	14,57

Schwangerschaft

☐	S	CMV-Ak IgG	13,99
☐	S	Parvovirus B19-Ak IgG	13,99
☐	S	Röteln-Ak IgG	13.99
☐	S	Toxoplasmen-Ak IgG	20,40
☐	S	Toxoplasmen-Ak IgM	20,40
☐	S	Varizellen-Ak IgG	17,49

Immunität / Infektion

☐	S	Borrelien (IgG / IgM)	40,80
☐	S	ggf. Borr.-Blot	66,44
☐	S	Diphtherietoxin-Ak (IgG)	20,40
☐	S	FSME-Ak (IgG)	13,99
☐	S	Hepatitis A -Ak (IgG)	13,99
☐	S	Hepatitis B-Ak nach Impfung [VII)]	13,99
☐	S	Hepatitis C-Ak [5)]	23,32
☐	S	HIV 1/2-Ak / p24 Ag [5)]	17,49
☐	E	HIV 1 PCR	128,23
☐	S	Masern-Ak (IgG)	13,99
☐	S	Mumps-Ak (IgG)	13,99
☐	S	Pertussis-Ak (IgG / IgA)	40,80
☐	H	Quantiferon-Tb (Tbc)	78,69
☐	S	Tetanus-Ak	14,57
☐	U	C.trachomatis (CT)-DNA [2)]	29,14
☐	Ages	C.trachomatis (CT)-DNA [3)]	29,14
☐	U	N. gonorrhoeae (NG)-DNA [2)]	29,14
☐	Ages	N. gonorrhoeae (NG)-DNA [3)]	29,14
☐	U	CT/NG Kombi-PCR [2)]	46,63
☐	Ages	CT/NG Kombi-PCR [3)]	46,63

Drogen / Alkohol

☐	S	CDT	20,98
☐	U	ETG	54,79
☐	U	Drogenscreening Amphetamine + Derivate, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Kokain, Opiate inkl. Perianalytik und Kreatinin	89,75
☐	U	Einzeldrogen	14,57
☐	S	Einzeldrogen	53,62

0069 0149 22

IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR · FA1603 V03 - 06/2024

Bitte beachten Sie die Rückseite

Nummer	Untersuchung	Hinweis
I	STD-1 Multiplex PCR	C. trachomatis-DNA, N. gonorrhoeae-DNA, M. hominis-DNA, M. genitialium-DNA, U. urealyticum-DNA, U. parvum-DNA, T. vaginalis-DNA
	STD-2 Multiplex-PCR	HSV simplex Typ 1/2-DNA, HSV-Typ 1, HSV-Typ 2, Varizella-Zoster-DNA, Cytomegalie-Virus-DNA, Treponema-pallidum-DNA
	STD-Profil	HIV 1/2-AK / p24 Ag, Anti HBC, HCV-Ak, Lues-Serologie (TPHA und VDRL)
	Mineralstoffe 7 + 2	Chrom, Kupfer, Magnesium, Mangan, Molybdän, Selen, Zink + Cadmium, Nickel
	Anämiescreening	Gr. Blutbild, Ferritin, CRP, Ret-Hb, Retikulozyten, lösl. Transferrin-Rezeptor, HoloTC, Folsäure, Transferrin-Sättigung
	Arteriosklerose-Profil	Cholesterin, Triglyceride, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, CRP, Lipoprotein(a), Homocystein, HbA1c
	Zöliakie-Profil	Transglutaminase IgA, Endomysium IgA, gesamt-IgA
II	**Materialart entsprechend der Praxisprofile**	
III	Blutgruppe	AB0, RH-Faktor, Ak-Suchtest, Nothilfepass Anforderungsdokument und Probengefäß beschriften mit Vornamen, Nachnamen und Geburtsdatum des Patienten **Nicht beschriftete Proben werden nicht bearbeitet!**
IV	Ausdifferenzierung positiver Allergenmischungen SX1 und/oder FX5	SX1 beinhaltet: Birke, Lieschgras, Roggen, Beifuß, Hund, Katze, Hausstaubmilbe (D. pteron.), Schimmelpilz (C. herbarum) FX5 beinhaltet: Ei, Milch, Kabeljau, Weizenmehl, Erdnuss, Soja **Bitte beachten Sie, dass sich bei der Ausdifferenzierung der Preis um 14,57€ je Allergen erhöht.**
V	HPV-Genotypisierung	High-risk (HR) HPV-Bestimmung der Typen: 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82 Low-risk (LR) HPV-Bestimmung der Typen: 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70
VI	PSA	automatisch freies PSA, wenn PSA Wert zwischen: 4,0 – 10,0 ng/ml
VII	Hepatitis B-Ak nach Impfung	Anti-HBs

1) Blutabnahme 07:00 – 10:00 Uhr
2) morgendlicher Erststrahlurin
3) Multi-Collect-Abnahmesystem mit Probentransportpuffer
4) Digene HC2-DNA-Abnahmesystem mit Probentransportpuffer
5) Bei reaktiven bzw. positiven Testergebnis können durch notwendige Ergänzungsuntersuchungen zusätzliche Kosten anfallen.

Materialarten:
A = Abstrich (trocken, ohne Medium), Ages = gesondertes Abstrichbesteck, C = Cirat-Blut, cNaF = Citrat Natriumfluorid,
E = EDTA-Blut, H = Heparin, Häm = Hämolysat, S = Serum, sC = saures Citrat, St = Stuhl, SU = Sammelurin
i = Spezialröhrchen, anfordern im Labor