

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name, Vorname und Anschrift des Versicherten
geb. am

COVID-19 und Post-COVID Privatpatienten



0069112701

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

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Diagnose / Verdacht

Geschlecht	Entnahmedatum	Entnahmezeit
<input type="checkbox"/>	T T M M J J	h h m m

Weitere Anforderungen

FA3900 V27 · 07/2025

Barcode-Etikett
einkleben,
wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überweisers

Patienteneinwilligung für genetische Analysen

Bei den mit **T** 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.

T T M M J J

Datum

Unterschrift Patient / Patientin

Preisänderungen sind vorbehalten!

COVID-19

SARS-CoV-2 Direktnachweis (PCR)		
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-RNA-Nachweis aus Abstrichmaterial	A	24h € 80,44
Humorale Immunität €		
SARS-CoV-2		
<input type="checkbox"/> IgG (S1)	S	20,11
<input type="checkbox"/> IgA (S1)	S	23,46
<input type="checkbox"/> IgG (Nc)	S	20,11
Endemische Coronaviren		
<input type="checkbox"/> Corona-IgG-Blot endemische Coronavirusen und SARS-CoV-2	S	24h € 53,63
Zelluläre Immunität 24h €		
<input type="checkbox"/> LTT-SARS-CoV-2 SARS-CoV-2 Spikeprotein	2H+S	141,42
<input type="checkbox"/> LTT-SARS-CoV-2 Differenzierung SARS-CoV-2 Spikeprotein, Nucleokapsid, Membranprotein	2H+S	179,62

Nicht mehr verfügbar

Auftragerteilung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den Kostenarten der GOÄ. Die Laborkosten beinhalten zusätzlich eine einmalige Material- und Versandkostenpauschale in Höhe von 10,67 Euro. Die Rechnung wird direkt vom Labor gestellt. Mir ist bekannt, dass die Erstattung der Kosten von den jeweiligen Bedingungen meiner privaten Krankenversicherung abhängt und daher nicht gewährleistet werden kann. Ich willige ein, dass meine Daten und Proben ggf. durch ein Versandlabor zu diagnostischen Zwecken gemäß DSGVO verarbeitet werden. **Hinweis:** Laborleistungen sind gemäß § 4 UStG von der Umsatzsteuer (19 %) befreit, sofern sie durch einen Arzt, Zahnarzt oder eine heilberuflich tätige Person (z.B. Heilpraktiker, Physiotherapeuten) veranlasst werden. Der Nachweis wird durch die **Unterschrift** und den **Praxisstempel** des Überweisers auf dem Anforderungsschein erbracht. Liegt dieser Nachweis zum Zeitpunkt der Beauftragung nicht vor, unterliegen die Laborkosten der Umsatzsteuerpflicht.

T T M M J J

Datum

Unterschrift Patient / Patientin

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Befundkopie für Patienten im Online-Portal

Post-COVID

Angaben zum Patienten

- Müdigkeit
- Gedächtnis-Störungen
- Geschmacks-/Geruchsstörungen
- Abnahme der Muskelkraft
- Luftnot bei Belastung
- Luftnot in Ruhe
- Gelenkbeschwerden
- thromboembolische Ereignisse
- Sonstiges: _____

Basislabor

		€
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild	24h	E 5,38
<input type="checkbox"/> ASAT	24h	S 2,68
<input type="checkbox"/> ALAT	24h	S 2,68
<input type="checkbox"/> GGT	24h	S 2,68
<input type="checkbox"/> Amylase	24h	S 3,35
<input type="checkbox"/> Lipase	24h	S 3,35
<input type="checkbox"/> Kreatinin	24h	S 2,68
<input type="checkbox"/> NT-proBNP	24h	S 32,18
<input type="checkbox"/> D-Dimere	24h	C 24,13
<input type="checkbox"/> TSH basal	S	16,76

Spezielle Labordiagnostik

Chronische Hyperinflammation		[24h]	€
Inflammation			
hsCRP	S	13,41	
TNF-α	S	20,11	
IL-1	S	33,52	
IL-6	S	33,52	
sCD40L	S	33,52	
freies Spike-Protein	S	33,52	
T-Zellaktivierung			
IP-10	S	32,18	
Quantitativer Immunstatus (Basisprofil)	[24h] E	202,41	
Sekundäre Mitochondriopathie			
ATP intrazellulär	[24h] H	50,28	
Mikronährstoffdefizite			€
Vollblutmineralstoffanalyse (11+6)	H	93,18	
freies 25(OH)-Vitamin D	S	33,52	
Vitamin B1 bioaktiv	[24h] E	38,20	
Vitamin B2 bioaktiv	[24h] S	38,20	
Vitamin B6 bioaktiv	[24h] S	38,20	
Vitamin B12 bioaktiv	[24h] S	16,76	
Fettsäuren der Erythrozytenmembran	E	60,33	
Glutathion intrazellulär	[24h] H	105,23	
Coenzym Q10	S	38,20	
Ferritin (Eisenmangel)	S	16,76	
kurzkettige Fettsäuren (Neuroinflammation)	[24h] S	60,33	
Mikrobiomveränderungen		[24h]	€
Molekulargenetisches Mikrobiotaprofil	ST-Set	194,41	
Alpha-1-Antitrypsin (<i>leaky gut</i>)	ST-Set	12,06	
Zonulin	ST-Set	33,52	
Mykologie (Candida)	ST-Set	16,08	
kurzkettige Fettsäuren	ST-Set	60,33	
sekretorisches IgA	ST-Set	10,05	

Autoimmunität		€
Autoantikörper		
ANA (IIFT mit AC-Code)	S	39,55
Differenzierung bei positiven ANA *1		
ENA-AAk *2	S	20,11
dsDNA-AAk	S	20,11
ACE2-AAk	S	30,16
G-Protein-gekoppelte Rez.-Antikörper (GPCR-Ak)		
GPCR-Ak-Profil (enthält alle aktuell verfügbaren GPCR-Antikörper)	S	241,28
β1-adrenerge Rez.-Ak	S	30,16
β2-adrenerge Rez.-Ak	S	30,16
M3-muskarinerge AChR-AAk	S	30,16
M4-muskarinerge AChR-AAk	S	30,16
Endothelin-Rez.-A-Ak (ETA)	S	30,16
PAR1-Ak	S	30,16
Angiotensin-II-Rez.-I-Ak (AT1)	S	30,16
CXCR3-Rez.-Ak	S	30,16
Suszeptibilität Post-Covid genetisch		€
HLA-B* 15:01	! E	261,40
Gestörte Immunkompetenz		[24h] €
Zelluläre Immunfunktion (LTT)	2H+S	217,83
NK-Zell-Zytotoxizitätstest	H	81,10
TH1/TH2 (IFN-γ, IL-4)	H	73,73

Hierbei handelt es sich um die von uns gemäß aktueller Studienlage für die Fragestellung „Post Covid“ empfohlenen Stuhlparameter. Weitere Stuhlanalysen finden Sie auf unserem Anforderungsschein „Mikrobiomdiagnostik“



Weitere Informationen können Sie der Diagnostikinformation zum Thema „Labordiagnostischer Ansatz beim Post-COVID-Syndrom“ entnehmen.

Material: S = Serum; E = EDTA (3 ml); H = Heparin (9 ml); C = Citrat (3 ml); A = trockener Abstrich; ST-Set = Stuhl-Set (2 Stuhlröhrchen)

*1 = Genetik / Einwilligungserklärung. Abnahmematerial bitte anfordern unter Tel. 030 - 77001-220 / E-Mail: Service-Si@imd-berlin.de

[24h] = Probeneingang im Labor 24 h nach Entnahme! Bitte nutzen Sie den bundesweiten Kurierdienst: Tel. 030 - 77001-450



0069112801