

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

## COVID-19 und Post-COVID Selbstzahler



0069112501

Für privatversicherte Patienten verwenden Sie bitte den gesonderten Anforderungsschein

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

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Diagnose / Verdacht

Geschlecht      Entnahmedatum      Entnahmzeit

<input type="checkbox"/>	T T M M J J	h h m m
--------------------------	-------------	---------

Weitere Anforderungen

FA3800 V27 · 07/2025

Barcode-Etikett  
einkleben,  
wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überwesers

### 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) <span style="float: right;">24h €</span>		
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-RNA-Nachweis aus Abstrichmaterial	A	69,95
Humorale Immunität <span style="float: right;">€</span>		
SARS-CoV-2		
<input type="checkbox"/> IgG (S1)	S	17,49
<input type="checkbox"/> IgA (S1)	S	20,40
<input type="checkbox"/> IgG (Nc)	S	17,49
Endemische Coronaviren		
<input type="checkbox"/> Corona-IgG-Blot endemische Coronaviren und SARS-CoV-2	S	46,63
Zelluläre Immunität <span style="float: right;">24h €</span>		
<input type="checkbox"/> LTT-SARS-CoV-2 SARS-CoV-2 Spikeprotein	2H+S	122,97
<input type="checkbox"/> LTT-SARS-CoV-2 Differenzierung SARS-CoV-2 Spikeprotein, Nucleokapsid, Membranprotein	2H+S	156,19

Nicht mehr verfügbar

### Auftragerteilung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den Kostensätzen der GOÄ. Die Rechnung wird direkt vom Labor gestellt. Ich stimme der Übermittlung des Befundes an den oben genannten Überweser zu. 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 Überwesers 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	<span style="float: right;">24h</span>	E	4,67	
<input type="checkbox"/> ASAT	<span style="float: right;">24h</span>	S	2,33	
<input type="checkbox"/> ALAT	<span style="float: right;">24h</span>	S	2,33	
<input type="checkbox"/> GGT	<span style="float: right;">24h</span>	S	2,33	
<input type="checkbox"/> Amylase	<span style="float: right;">24h</span>	S	2,91	
<input type="checkbox"/> Lipase	<span style="float: right;">24h</span>	S	2,91	
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<span style="float: right;">24h</span>	S	2,33	
<input type="checkbox"/> NT-proBNP	<span style="float: right;">24h</span>	S	27,98	
<input type="checkbox"/> D-Dimere	<span style="float: right;">24h</span>	C	20,98	
<input type="checkbox"/> TSH basal		S	14,57	

# Spezielle Labordiagnostik

Chronische Hyperinflammation		[24h]	€
<b>Inflammation</b>			
<input type="checkbox"/> hsCRP	S	11,66	
<input type="checkbox"/> TNF- $\alpha$	S	17,48	
<input type="checkbox"/> IL-1	S	29,14	
<input type="checkbox"/> IL-6	S	29,14	
<input type="checkbox"/> sCD40L	S	29,14	
<input type="checkbox"/> freies Spike-Protein	S	29,14	
<b>T-Zellaktivierung</b>			
<input type="checkbox"/> IP-10	S	27,98	
<input type="checkbox"/> Quantitativer Immunstatus (Basisprofil)	[24h] E	176,01	
<b>Sekundäre Mitochondriopathie</b>			
<input type="checkbox"/> ATP intrazellulär	[24h] H	43,71	
<b>Mikronährstoffdefizite</b>			€
<input type="checkbox"/> Vollblutmineralstoffanalyse (11+6)	H	81,03	
<input type="checkbox"/> freies 25(OH)-Vitamin D	S	29,14	
<input type="checkbox"/> Vitamin B1 bioaktiv	[24h] E	33,22	
<input type="checkbox"/> Vitamin B2 bioaktiv	[24h] S	33,22	
<input type="checkbox"/> Vitamin B6 bioaktiv	[24h] S	33,22	
<input type="checkbox"/> Vitamin B12 bioaktiv	[24h] S	14,57	
<input type="checkbox"/> Fettsäuren der Erythrozytenmembran	E	60,33	
<input type="checkbox"/> Glutathion intrazellulär	[24h] H	91,50	
<input type="checkbox"/> Coenzym Q10	S	33,22	
<input type="checkbox"/> Ferritin (Eisenmangel)	S	14,57	
<input type="checkbox"/> kurzkettige Fettsäuren (Neuroinflammation)	[24h] S	52,46	
<b>Mikrobiomveränderungen</b>		[24h]	€
<input type="checkbox"/> Molekulargenetisches Mikrobiotaprofil	ST-Set	169,05	
<input type="checkbox"/> Alpha-1-Antitrypsin ( <i>leaky gut</i> )	ST-Set	10,49	
<input type="checkbox"/> Zonulin	ST-Set	29,14	
<input type="checkbox"/> Mykologie (Candida)	ST-Set	13,98	
<input type="checkbox"/> kurzkettige Fettsäuren	ST-Set	52,46	
<input type="checkbox"/> sekretorisches IgA	ST-Set	8,74	

Autoimmunität		€
<b>Autoantikörper</b>		
<input type="checkbox"/> ANA (IIFT mit AC-Code)	S	34,39
<input type="checkbox"/> Differenzierung bei positiven ANA *1		
<input type="checkbox"/> ENA-AAk *2	S	17,49
<input type="checkbox"/> dsDNA-AAk	S	17,49
<input type="checkbox"/> ACE2-AAk	S	26,23
<b>G-Protein-gekoppelte Rez.-Antikörper (GPCR-Ak)</b>		
<input type="checkbox"/> GPCR-Ak-Profil (enthält alle aktuell verfügbaren GPCR-Antikörper)	S	209,84
<input type="checkbox"/> $\beta$ 1-adrenerge Rez.-Ak	S	26,23
<input type="checkbox"/> $\beta$ 2-adrenerge Rez.-Ak	S	26,23
<input type="checkbox"/> M3-muskarinerge AChR-AAk	S	26,23
<input type="checkbox"/> M4-muskarinerge AChR-AAk	S	26,23
<input type="checkbox"/> Endothelin-Rez.-A-Ak (ETA)	S	26,23
<input type="checkbox"/> PAR1-Ak	S	26,23
<input type="checkbox"/> Angiotensin-II-Rez.-I-Ak (AT1)	S	26,23
<input type="checkbox"/> CXCR3-Rez.-Ak	S	26,23
<b>Suszeptibilität Post-Covid genetisch</b>		€
<input type="checkbox"/> HLA-B* 15:01	! E	227,30
<b>Gestörte Immunkompetenz</b>		[24h] €
<input type="checkbox"/> Zelluläre Immunfunktion (LTT)	2H+S	189,41
<input type="checkbox"/> NK-Zell-Zytotoxizitätstest	H	70,52
<input type="checkbox"/> TH1/TH2 (IFN- $\gamma$ , IL-4)	H	64,11

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



0069112601