

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung      Versicherten-Nr.      Status

Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum

Diagnose / Verdacht

- Privat      Preise siehe Rückseite
- Selbstzahler
- GKV (Überweisungsschein Muster 10 beilegen)

Weitere Anforderungen

**Patienteneinwilligung für genetische Analysen (zwingend erforderlich!)**

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

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

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

akkreditiert durch DAkkS nach DIN EN ISO 15189

DAkkS  
Deutsche  
Akkreditierungsstelle  
D-MU-13342-01-00

**Molekulargenetik**



0069 1220 00

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

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

Geschlecht

FA2500 V04 · 02/2026

Barcode-Etikett  
einkleben,  
wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überweisers

**Auftragserteilung**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den Kostensätzen der GOÄ. Die Laborkosten beinhalten zusätzlich eine einmalige Material- und Versandkostenpauschale in Höhe von 11,67 €. 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.

T T M M J J

Datum      Unterschrift Patient / Patientin

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Material: EDTA-Blut

**Nutrigenetik**

- Fruktoseintoleranz (HFI)
- Laktoseintoleranz
- Zöliakieprädisposition HLA-DQ2/DQ8

**Histaminintoleranz:**

- DAO (Diaminoxidase)
- HNMT (Histamin-N-Methyltransferase)

**Morbus Crohn:**

- NOD2
- ATG16L1
- HLA-DR1/DR4/DR7

**Phytosterin-Uptake:**

- ABCG5/8
- AB0<sup>1)</sup>
- Blutgruppe bekannt \_\_\_\_\_<sup>1)</sup>

**Vitamin D**

- Vitamin D-bindendes Protein
- Osteoporose-Disposition VDR (Bsm1/COL1A1)
- Vitamin D-Rezeptor:**
- Fok1     Bsm1     Taq1
- Vitamin D-Stoffwechsel:**
- DHCR7     CYP2R1     CYP24A1

**Gerinnungsgenetik**

- Faktor II\*
- Faktor V\*
- Faktor XIII\*
- MTHFR
- PAI-1\*

**Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel**

- BDNF (brain derived neurotrophic factor)
- COMT (Catechol-O-Methyltransferase)
- MAOA (Monoaminoxidase A)
- DAT1 (Dopamin-Transporter 1)
- SLC6A4/SERT (Serotonin-Transporter)
- TPH2 (Tryptophan-Hydroxylase 2)

**Zytokinpolymorphismen**

- IFN-γ
- IL-4
- IL-6/IL-10
- IL-1/IL-1RN/TNF-α

**HLA-Krankheitsassoziationen**

- Abacavir-Hypersensitivität B\*57:01
- AGS (late-onset Form B14/Salzverlust B47)
- Alopecia areata DR5
- Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7
- Borreliose, therapieresistent, DR-Subtypisierung
- Diabetes mell. Typ 1 DQB1\*02/\*03/\*06
- HLA-DR (M. Wegener DR9/Goodpasture Syndrom DR2)
- Juvenile idiop. Arthritis DR8/DR11/DR13
- Kollagenosen DR3/DR4/DR52
- Lebererkrankungen (AIH DR3/DR4, PBC DR8)
- Mb. Bechterew B27-Nachweis
- Subtypisierung bei positivem B27
- Mb. Behcet B51/B52/B27/B44
- Multiple Sklerose DRB1\*15:01
- Narkolepsie DQB1\*06:02
- Pemphigus vulgaris DR4/DR14
- Psoriasis C6/C7
- Rheumat. Arthritis DR1/DR4/DR10 Shared Epitope
- Sarkoidose B7/B8/B13
- Zöliakie DQ2/DQ8

**HLA-Typisierung**

- |         |                              |                               |
|---------|------------------------------|-------------------------------|
| HLA-A   | <input type="checkbox"/> low | <input type="checkbox"/> high |
| HLA-B   | <input type="checkbox"/> low | <input type="checkbox"/> high |
| HLA-C   | <input type="checkbox"/> low | <input type="checkbox"/> high |
| HLA-DRB | <input type="checkbox"/> low | <input type="checkbox"/> high |
| HLA-DQB | <input type="checkbox"/> low | <input type="checkbox"/> high |

- HLA eintragen (z.B. DR9, B8 etc.)
- \_\_\_\_\_

- HLA bei:
- \_\_\_\_\_

(Verdachtsdiagnose eingeben)

**Defizienz der angeborenen Immunantwort**

- MBL (Mannose-bindendes Lektin)
- Dectin-1 (Candida)
- TLR-3 (Toll-like Rezeptor 3)

**Pharmako- / Toxikogenetik**

- 5-FU-Toxizität (DPD)
- Abacavir-Hypersensitivität (B\*57:01)
- Simvastatin-Toxizität (SLCO1B1)
- Thiopurin-Toxizität (TPMT)
- HCV-Therapieansprechen (IL-28B)
- Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)
- Paclitaxel-Verträglichkeit (CYP2C8)
- Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)
- Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)
- Cumarin-Sensitivität (VKORC1, CYP2C9)

**CYP1A1**

- CYP1A2
- CYP3A4
- CYP3A5
- CYP2C8
- CYP2C9
- CYP2D6
- CYP2C19
- CYP2D6
- GPX1
- GST-M1/T1/P1
- mEH (mikrosomale Epoxidhydrolase)
- NAT2
- PON1
- SOD2
- VKORC1
- Pharmakogenetik von:

(Bitte Medikament angeben)

**Sonstige Genetik**

- Alpha-1-Antitrypsin
- ApoE Allele E2, E3, E4
- HIV-Disposition (CCR5)
- Hämochromatose (HFE)
- Morbus Meulengracht (UGT1A1)
- relative Telomerlänge
- OPRM1

<sup>1)</sup> Die Analyse des AB0-Polymorphismus ist bei Blutgruppe 0 oder AB nicht notwendig.

\* Die Durchführung dieser Analysen erfolgt im Partnerlabor.

# Preisliste (alle Preise in Euro)

Preisänderungen sind vorbehalten

	Privat €	Selbst- zahler €	GKV
<b>Nutrigenetik</b>			
<input type="checkbox"/> Fruktoseintoleranz (HFI)	395,49 <sup>2)</sup>	343,90 <sup>2)</sup>	✓
<input type="checkbox"/> Laktoseintoleranz	113,95 <sup>3)</sup>	99,09	✓
<input type="checkbox"/> Zöliakieprädisposition HLA-DQ2/DQ8	241,31	209,84	✓
<b>Histaminintoleranz</b>			
<input type="checkbox"/> DAO	274,81	238,96	✓
<input type="checkbox"/> HNMT	167,56	145,70	✓
<b>Morbus Crohn</b>			
<input type="checkbox"/> NOD2	368,68	320,59	✓
<input type="checkbox"/> ATG16L1	167,56	145,70	✓
<input type="checkbox"/> HLA-DR1/DR4/DR7	227,91	198,18	✓
<b>Phyosterin-Uptake</b>			
<input type="checkbox"/> ABCG5/8	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> AB0	134,06	116,57	
<b>Vitamin D</b>			
<input type="checkbox"/> Vitamin D-bindendes Protein	134,06	116,57	✓
<input type="checkbox"/> Osteoporose-Disposition VDR (Bsm1/COL1A1)	268,12	233,14	✓
<input type="checkbox"/> Vitamin D-Rezeptor	je	je	
<input type="checkbox"/> FokI <input type="checkbox"/> BsmI <input type="checkbox"/> TaqI	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> Vitamin D-Stoffwechsel	je	je	
<input type="checkbox"/> DHCR7 <input type="checkbox"/> CYP2R1 <input type="checkbox"/> CYP24A1	134,06	116,57	
<b>Gerinnungsgenetik</b>			
<input type="checkbox"/> Faktor II*	113,95	99,09	✓
<input type="checkbox"/> Faktor V*	113,95	99,09	✓
<input type="checkbox"/> Faktor XIII*	113,95	99,09	✓
<input type="checkbox"/> MTHFR	167,57	145,72	✓
<input type="checkbox"/> PAI-1*	113,95	99,09	✓
<b>Polymorphismen ZNS-Stoffwechsel</b>			
<input type="checkbox"/> BDNF	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> COMT	134,06	116,58	
<input type="checkbox"/> MAOA	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> DAT1	113,96	99,09	
<input type="checkbox"/> SLC6A4/SERT	107,25	93,26	
<input type="checkbox"/> TPH2	167,57	145,71	
<b>Zytokinpolymorphismen</b>			
<input type="checkbox"/> IFN-γ	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> IL-4	167,56	145,70	
<input type="checkbox"/> IL-6/IL-10-Genotyp	201,08	174,85	
<input type="checkbox"/> IL-1/IL-1RN/TNF-α-Genotyp	214,49	186,51	
<b>HLA-Krankheitsassoziationen</b>			
<input type="checkbox"/> Abacavir-Hypersensitiv. B*57:01	201,07	174,84	✓
<input type="checkbox"/> AGS (B14/B47)	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Alopecia areata DR5	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Anti-Phospholipid-Syndrom DR4/DR7	227,93	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Borreliose, therapierefraktär DR-Subtypisierung	241,32	209,84	✓
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus Typ I DQB1*02/*03/*06-Subtypen	241,32	209,84	✓
<input type="checkbox"/> HLA-DR (M. Wegener DR9/ Goodpasture-Syndrom DR2)	227,93	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Juvenile idiop. Arthritis DR8/DR11/DR13	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Kollagenosen DR3/DR4/DR52	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Lebererkrankungen (AIH DR3/DR4, PBC DR8)	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Mb. Bechterew B27-Nachweis	73,74	64,12	✓
<input type="checkbox"/> Mb. Bechterew B27-Subtypen	234,58	203,98	✓
<input type="checkbox"/> Mb. Behcet B51/B52/B27/B44	227,89	198,16	✓
<input type="checkbox"/> Multiple Sklerose DRB1*15:01	241,32	209,84	✓
<input type="checkbox"/> Narkolepsie DQB1*06:02	241,32	209,84	✓
<input type="checkbox"/> Pemphigus vulgaris DR4/DR14	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Psoriasis C6/C7	227,89	198,16	✓
<input type="checkbox"/> Rheumatoide Arthritis DR1/DR4/DR10 Shared Epitope	227,91	198,18	✓
<input type="checkbox"/> Sarkoidose B7/B8/B13	227,89	198,16	✓
<input type="checkbox"/> Zöliakie DQ2/DQ8	241,31	209,83	✓

## HLA-Typisierung

	Privat €	Selbst- zahler €	GKV
<input type="checkbox"/> HLA low je A, B, C, DRB, DQB	227,91	198,18	
<input type="checkbox"/> HLA high je A, B, C je DRB, DQB	261,40	227,30	
	241,32	209,84	

## Defizienz der angeborenen Immunantwort

	Privat €	Selbst- zahler €	GKV
<input type="checkbox"/> MBL	268,11	233,14	✓
<input type="checkbox"/> Dectin-1	134,06	116,57	✓
<input type="checkbox"/> TLR-3	134,06	116,57	

## Pharmako- / Toxikogenetik

	Privat €	Selbst- zahler €	GKV
<input type="checkbox"/> 5-FU-Toxizität (DPD)	274,83 <sup>4)</sup>	238,98 <sup>4)</sup>	✓
<input type="checkbox"/> Abacavir-Hypersensitivität (B*57:01)	201,07	174,84	✓
<input type="checkbox"/> Simvastatin-Toxizität (SLCO1B1)	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> Thiopurin-Toxizität (TPMT)	335,13	291,42	
<input type="checkbox"/> HCV-Therapieansprechen (IL-28B)	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> Irinotecan-Toxizität (UGT1A1)	167,57	145,72	
<input type="checkbox"/> Paclitaxel-Verträglichkeit (CYP2C8)	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> Tamoxifen-Wirksamkeit (CYP2D6)	469,19	407,99	
<input type="checkbox"/> Clopidogrel-Verträglichkeit (CYP2C19)	268,11	233,14	
<input type="checkbox"/> Cumarin-Sensitivität (VKORC1/CYP2C9)	382,06	332,23	
<input type="checkbox"/> CYP1A1	134,06	116,58	
<input type="checkbox"/> CYP1A2	201,08	174,85	
<input type="checkbox"/> CYP3A4	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> CYP3A5	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> CYP2C8	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> CYP2C9	268,11	233,14	
<input type="checkbox"/> CYP2C19	268,11	233,14	
<input type="checkbox"/> CYP2D6	469,19	407,99	
<input type="checkbox"/> GPX1	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> GST-M1/T1/P1	201,09	174,86	
<input type="checkbox"/> mEH (mikrosomale Epoxidhydrolase)	268,12	233,15	
<input type="checkbox"/> NAT2	268,11	233,14	
<input type="checkbox"/> PON1	167,58	145,72	
<input type="checkbox"/> SOD2	134,06	116,57	
<input type="checkbox"/> VKORC1	113,95	99,09	

## Sonstige Genetik

	Privat €	Selbst- zahler €	GKV
<input type="checkbox"/> Alpha-1-Antitrypsin	268,11	233,14	✓
<input type="checkbox"/> ApoE Allele E2, E3, E4	167,57	145,72	✓
<input type="checkbox"/> HIV-Disposition (CCR5)	113,95	99,09	
<input type="checkbox"/> Hämochromatose (HFE)	167,58	145,72	✓
<input type="checkbox"/> Morbus Meulengracht (UGT1A1)	167,57	145,72	✓
<input type="checkbox"/> relative Telomerlänge	167,58	145,72	
<input type="checkbox"/> OPRM1	134,06	116,57	

<sup>2)</sup> In seltenen Fällen ist eine weiterführende Diagnostik nach telefonischer Rücksprache empfohlen (Stufendiagnostik).

<sup>3)</sup> In seltenen Fällen kann eine DNA Sequenzierung zur Ausdifferenzierung nötig sein.  
Es entstehen zusätzliche Kosten von max. 134,00 €.

<sup>4)</sup> Es werden alle Polymorphismen nach dem Positionspapier der DGHO untersucht.



0069 1221 00