

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG FÜR IGeL-LEISTUNGEN

Medizinisches
LABOR
Hannover

Am TÜV 6 · 30519 Hannover
Tel. 0511.85622-0 · Fax 0511.85622-710
info@mlh.de

Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
IGeL IGeL		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Barcode
im Labor

Gemeinschaftspraxis: Dr. med. Thomas Lehnert:
Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie
Dr. med. Veronika Imse · Dr. med. Silvia Lehnert · Dr. med. André Siegel:
Fachärzte für Laboratoriumsmedizin

Probenentnahme am um

Diagnose

Schwangerschaftswoche Zyklustag

Medikamente

weitere Untersuchungen, Sonstiges

Stempel und Unterschrift

Materialkürzel: A = Abstrich, AL = Atemluft, BSG = BSG-Röhrchen, E = EDTA-Blut, EP = EDTA-Plasma, Häm = Hämolytat, NaCi = Na.-Citrat-Blut, NaF = Na.-Fluorid-Blut, S = Serum, SP = Spezialblut (Röhrchen im Labor anfordern), ST = Stuhl, SU = Sammelurin (24 h), U = Urin, VB = Vollblut ohne Zusätze
Hinweise zur Präanalytik: (k) = gekühlt, (l) = lichtgeschützt, (t) = tiefgefroren

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Allgemeine Vorsorge		
<input type="checkbox"/> Lipidstatus: Cholesterin (gesamt), Triglyceride, HDL-Cholesterin, LDL-Cholesterin, Lp (a)	S	26,81
<input type="checkbox"/> Albumin	U	8,74
<input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase	S	2,33
<input type="checkbox"/> Amylase	S	2,91
<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	S	2,33
<input type="checkbox"/> BNP (bestimmt als NT-pro-BNP)	S	27,98
<input type="checkbox"/> Calcium	S	2,33
<input type="checkbox"/> CCP-Antikörper	S	26,23
<input type="checkbox"/> Chlorid	S	1,75
<input type="checkbox"/> Cholesterin, gesamt	S	2,33
<input type="checkbox"/> Cholesterin HDL	S	2,33
<input type="checkbox"/> Cholesterin LDL	S	2,33
<input type="checkbox"/> CRP	S	11,66
<input type="checkbox"/> Cystatin C	S	11,66
<input type="checkbox"/> Eisen	S	2,33
<input type="checkbox"/> Ferritin	S	14,57
<input type="checkbox"/> Gesamteiweiß	S	1,75
<input type="checkbox"/> Glucose	NaF, Häm	2,33
<input type="checkbox"/> γ-GT	S	2,33
<input type="checkbox"/> GOT	S	2,33
<input type="checkbox"/> GPT	S	2,33
<input type="checkbox"/> Harnsäure	S	2,33
<input type="checkbox"/> Harnstoff	S	2,33
<input type="checkbox"/> HbA1c	E, Häm	11,66
<input type="checkbox"/> Homocystein	EP, S, SP	20,40
<input type="checkbox"/> Kalium	S	1,75
<input type="checkbox"/> Kreatinin	S	2,33
<input type="checkbox"/> LDH	S	2,33
<input type="checkbox"/> Lipase	S	2,91
<input type="checkbox"/> Lp (a)	S	17,49
<input type="checkbox"/> Natrium	S	1,75
<input type="checkbox"/> Phosphat	S	2,33
<input type="checkbox"/> Rheumafaktor	S	10,49
<input type="checkbox"/> Transferrin	S	5,83
<input type="checkbox"/> Triglyceride	S	2,33

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Endokrinologie / Hormone		
<input type="checkbox"/> Basis-Profil Frau: LH, FSH, Östradiol (E2), Progesteron, Prolaktin	S	90,34
<input type="checkbox"/> Basis-Profil Mann: LH, FSH, Testosteron, SHBG	S	75,77
<input type="checkbox"/> Haarausfall / Akne Testosteron, SHBG, DHEA-S, TSH	S	67,03
<input type="checkbox"/> Insulinresistenz (HOMA-Index): Glucose, Insulin	NaF u. S (k o. t)	16,90
<input type="checkbox"/> Cortisol	S	14,57
<input type="checkbox"/> DHEA-S	S	20,40
<input type="checkbox"/> FSH	S	14,57
<input type="checkbox"/> FT3	S	14,57
<input type="checkbox"/> FT4	S	14,57
<input type="checkbox"/> β-HCG (gesamt)	S	14,57
<input type="checkbox"/> Insulin	S (k o. t)	14,57
<input type="checkbox"/> LH	S	14,57
<input type="checkbox"/> Östradiol (E2)	S	20,40
<input type="checkbox"/> Parathormon (intakt)	EP, S (k o. t)	27,98
<input type="checkbox"/> Prolaktin	S	20,40
<input type="checkbox"/> Progesteron	S	20,40
<input type="checkbox"/> SHBG	S	26,23
<input type="checkbox"/> Testosteron	S	20,40
<input type="checkbox"/> TSH	S	14,57

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Hämatologie / Immunhämatologie / Immunstatus		
<input type="checkbox"/> Blutbild, klein	E	3,50
<input type="checkbox"/> Blutbild, groß*	E	4,67
<input type="checkbox"/> Blutgruppe (incl. Rh-Untergruppen, Kell, Notfallausweis)	VB, E	37,30
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	E	4,08
<input type="checkbox"/> Zellulärer Immunstatus	E	162,61
<input type="checkbox"/> HLA-B-27 (PCR)	E	99,02

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Infektologie		
<input type="checkbox"/> ASL	S	10,49
<input type="checkbox"/> Borrelien-Ak.-Screening (IgG-EIA, IgM-EIA, HAT)*	S	54,21
<input type="checkbox"/> Borrelien-Bestätigungsdiagnostik (IgG/IgM-Blot)	S	93,26
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae-IgA, -IgG-Ak.	S	40,80
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis-IgA, -IgG-Ak.	S	40,80
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis-Direktnachweis (PCR)	U A (trocken)	99,09
<input type="checkbox"/> CMV-IgG, -IgM-Ak.	S	31,48
<input type="checkbox"/> EBV-Ak.-Screening (VCA-IgG/IgM-EIA, EBNA-1-IgG-EIA)*	S	52,46
<input type="checkbox"/> Gonorrhoe-Direktnachweis (PCR)	U A (trocken)	99,09
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-IgG, (EIA)*	S	20,40
<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-Ak. (EIA)*	S	23,32
<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-RNA-Nachweis, quantitativ (Viruslast)	E	128,23
<input type="checkbox"/> HIV-Ak.-Suchtest (EIA)*	S	17,49
<input type="checkbox"/> HIV-PCR, quantitativ (Viruslast)	E	128,23
<input type="checkbox"/> Parvovirus-B19-IgG, -IgM-Ak. (EIA)*	S	31,48
<input type="checkbox"/> Röteln-IgG-Ak. (Immunschutz)	S	13,99
<input type="checkbox"/> Röteln-IgM-Ak. (Ausschluss einer frischen Infektion)	S	17,49
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose-Suchtest*	S	20,40
<input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus-IgG, -IgM-Ak.	S	31,48

* Bei positivem Screening-Befund sind Bestätigungen bzw. Differenzierungen sowie Antibiogramme kostenpflichtig

► Fortsetzung siehe Rückseite

► Fortsetzung von Vorderseite

Materialkürzel: A = Abstrich, AL = Atemluft, BSG = BSG-Röhrchen, E = EDTA-Blut, EP = EDTA-Plasma, Häm = Hämolytat, NaCi = Na.-Citrat-Blut, NaF = Na.-Fluorid-Blut, S = Serum, SP = Spezialblut (Röhrchen im Labor anfordern), ST = Stuhl, SU = Sammelurin (24 h), U = Urin, VB = Vollblut ohne Zusätze
Hinweise zur Präanalytik: (k) = gekühlt, (l) = lichtgeschützt, (t) = tiefgefroren

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Impftiter / Immunschutz		
<input type="checkbox"/> Diphtherie-Toxoid-IgG-Ak.	S	20,40
<input type="checkbox"/> Hepatitis A-IgG-Ak. (vor u. nach Impfung)	S	13,99
Hepatitis B:		
<input type="checkbox"/> vor Impfung: HBs-Ag. u. Anti-HBc-Ak.	S	32,06
<input type="checkbox"/> nach Impfung: Anti-HBs-Ak.	S	13,99
<input type="checkbox"/> Masern-IgG-Ak.	S	13,99
<input type="checkbox"/> Mumps-IgG-Ak.	S	13,99
<input type="checkbox"/> Parvovirus-B19-IgG-Ak. (EIA)*	S	13,99
<input type="checkbox"/> Tetanus-Toxoid-IgG-Ak.	S	20,40
<input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus-IgG-Ak.	S	13,99

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Tumormarker		
<input type="checkbox"/> AFP	S	14,57
<input type="checkbox"/> CA 125	S	17,49
<input type="checkbox"/> CA 15-3	S	26,23
<input type="checkbox"/> CA 19-9	S	17,49
<input type="checkbox"/> Calcitonin	S	27,98
<input type="checkbox"/> CEA	S	14,57
<input type="checkbox"/> β-HCG (gesamt)	S	14,57
<input type="checkbox"/> NSE	S (k)	26,23
<input type="checkbox"/> PSA	S	17,49
<input type="checkbox"/> PSA, freies	S	17,49
<input type="checkbox"/> SCC	S	26,23
<input type="checkbox"/> TPA	S	26,23
<input type="checkbox"/> Hb-Haptoglobin-Komplex (Blut im Stuhl, IFOBT)	ST	8,74

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Vitamine		
<input type="checkbox"/> Folsäure	S (l)	14,57
<input type="checkbox"/> Vitamin B 1	E	33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin B 6	EP, S (l)	33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin B 12	S (k)	14,57
<input type="checkbox"/> Vitamin D 3 (25-OH; immunologisch)	S	27,98
<input type="checkbox"/> Vitamin D 3 (25-OH; LCMS)	S	52,46
<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin (aktives Vit. B12)	S	27,98
<input type="checkbox"/> Methylmalonsäure (LCMS)	S	53,62

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Gerinnung / Thrombophilie		
<input type="checkbox"/> Thromboseneigung (Basis): Faktor-V-Leiden-Genmutation (PCR), Prothrombin-Genmutation (PCR), Antithrombin, Protein-C (Aktivität), Protein-S, frei (Aktivität)	E u. NaCi	163,79
<input type="checkbox"/> Thromboseneigung (erweitert): Gerinnungsfaktor VIII (Aktivität), Homocystein, Lupus-Antikoagulans, Cardiolipin-Ak. (IgG/IgM), β-2-Glykoprotein-I-Ak. (IgG/IgM)	EP, S u. NaCi	178,94
<input type="checkbox"/> Quick	NaCi	4,08
<input type="checkbox"/> PTT	NaCi	4,08
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit	NaCi	4,08
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	NaCi	5,83
<input type="checkbox"/> D-Dimere	NaCi	20,98
<input type="checkbox"/> Antithrombin	NaCi	6,41
<input type="checkbox"/> Gerinnungsfaktor-VIII (Aktivität)	NaCi	26,81
<input type="checkbox"/> APC-Resistenz	NaCi	26,23
<input type="checkbox"/> Protein-C (Aktivität)	NaCi	26,23
<input type="checkbox"/> Protein-S, frei (Aktivität)	NaCi	26,23
<input type="checkbox"/> Lupus-Antikoagulans	NaCi	26,81
<input type="checkbox"/> Cardiolipin-Ak. (IgG/IgM)	S	52,46
<input type="checkbox"/> β-2-Glykoprotein-I-Ak. (IgG/IgM)	S	52,46
<input type="checkbox"/> Faktor-V-Leiden-Genmutation (PCR)	E	116,52
<input type="checkbox"/> Prothrombin-Genmutation (PCR)	E	116,58

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Toxikologie / Spurenelemente / Drogen		
<input type="checkbox"/> Blei (Pb)	E, U	23,90
<input type="checkbox"/> Kupfer (Cu)	S	23,90
<input type="checkbox"/> Magnesium (Mg)	S	2,33
<input type="checkbox"/> Selen (Se)	S	23,90
<input type="checkbox"/> Zink (Zn)	S	5,25
<input type="checkbox"/> Alkohol im Blut	VB	14,57
<input type="checkbox"/> CDT	S	43,72
<input type="checkbox"/> Drogenscreening im Urin: (alle folgenden Parameter)	U	87,42
<input type="checkbox"/> Amphetamine/Ecstasy		14,57
<input type="checkbox"/> Barbiturate		14,57
<input type="checkbox"/> Benzodiazepine		14,57
<input type="checkbox"/> Kokain		14,57
<input type="checkbox"/> Opiate		14,57
<input type="checkbox"/> Cannabis (THC)		14,57

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Allergie		
<input type="checkbox"/> Gesamt-IgE	S	14,57
<input type="checkbox"/> Inhalationsallergene (spezif. IgE) ip08 (vergleichbar sx1)	S	14,57
<input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergene (spezif. IgE) fp05 (Kleinkindernahrung)	S	14,57
<input type="checkbox"/> Frühblühende Gräser (gp01)	S	14,57
<input type="checkbox"/> Spätblühende Gräser (gp04)	S	14,57
<input type="checkbox"/> Weitere Allergene (spezif. IgE), je Gruppen- oder Einzelallergen	S	14,57
<input type="checkbox"/> Diaminoxidase (DAO)	S	43,72
<input type="checkbox"/> Tryptase	S	43,72
<input type="checkbox"/> Transglutaminase-IgA-Ak. (Zöliakie), IgA gesamt	S	34,97

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Weitere Untersuchungen		
<input type="checkbox"/> H2-Atemtest ³⁾ (Glucose, Fructose, Lactose, Xylose, Sorbit, je Substrat Helicobacter-13C-Harnstoff- Atemtest:	AL, NaF, Häm	45,10
<input type="checkbox"/> - Durchführung des Atemtests (im Labor)		32,97
<input type="checkbox"/> - Auswertung im Labor		33,22
	insgesamt	66,19
<input type="checkbox"/> Helicobacter-Antigennachweis	ST	14,57
<input type="checkbox"/> Hämochromatose-Gen-Test (PCR)	E	99,09
<input type="checkbox"/> Lactase-Gennachweis (PCR)	E	116,58
<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase im Stuhl	ST	43,72
<input type="checkbox"/> Calprotectin	ST	16,90

Profil/Einzelparameter	Material	Preis €
Weitere Profile		
<input type="checkbox"/> Nahrungsmittelunverträglichkeit: Gesamt-IgE, Transglutaminase- IgA-Ak., IgA gesamt, H2-Atemtest-Fructose ³⁾ , Lactase-Gennachweis (PCR) + Diaminoxidase (DAO), Nahrungsmittelallergene (spezif. IgE) fp05	S, E	260,19
<input type="checkbox"/> Vorsorgeprofil: Cholesterin, ges., Triglyceride, Cholesterin (HDL), Cholesterin (LDL), Glucose, HbA1c, Kreatinin, Albumin im Urin, Harnsäure, NT pro-BNP, Blutbild (groß), GOT, GPT, γ-GT, Amylase, Lipase, Alkalische Phosphatase, Natrium, Kalium, Magnesium+Lipoprotein (a)	S, E u. U	101,99

³⁾Anmeldung im Labor

* Bei positivem Screening-Befund sind Bestätigungen bzw. Differenzierungen sowie Antibiogramme kostenpflichtig

Hinweis: Bei Blutentnahme in unserer Praxis berechnen wir 4,20 EUR zusätzlich zu den Parameterpreisen.

Patientenvereinbarung über privatärztliche Abrechnung von medizinischen Leistungen außerhalb der Erstattungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung:

Als Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse möchte ich die markierten Laboranalysen durchführen lassen. Mir ist bekannt, dass diese von mir gewünschte(n) Leistung(en) in meinem Fall nicht von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen wird/werden. Ich werde die Kosten der Laboranalysen gemäß dieser Liste nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ 1996) selbst tragen und bin mit der Abrechnung durch das Medizinische Labor Hannover einverstanden. Mir ist ferner bekannt, dass für meine Krankenversicherung keine Verpflichtung besteht, die Kosten ganz oder anteilig zu übernehmen. Der Laborbefund wird mir persönlich und meinem behandelnden Arzt zugeschickt.

Datum, Unterschrift des Patienten