



9900015703

Die Untersuchungen werden ausschließlich von einem LADR-Labor erbracht und können nur aus dem mitgesandten Probenmaterial durchgeführt werden.

Bei zusätzlicher Anforderung von Kassenleistungen sind Überweisungsschein Muster 10 und separates Probenmaterial bzw. Röhrchen unbedingt erforderlich.

Name, Vorname geb. am

Praxisstempel

Unterschrift Ärztin/Arzt

Probenahme-Datum Uhrzeit

Gewicht Körperlänge SSW + d

kg cm

Abrechnung: Rechnung an Patient/in  
(Bitte vollständige Adresse)

weiblich  männlich

1. Allgemeine Vorsorge		Mat.	€	6. Sexuell übertragbare Erkrankung		Mat.	€	10. Allergie / Unverträglichkeit		Mat.	€
<input type="checkbox"/>	Basisprofil	<b>S,EB,CF</b>	49,59	<input type="checkbox"/>	Chlamydia trach.-IgA/G-Ak	<b>S</b>	46,92	<input type="checkbox"/>	Basophilen-Stimulat.-Test (je Ag)	<b>E</b>	114,63
<input type="checkbox"/>	Basisprofil ohne Check-Up	<b>S,EB</b>	46,23	<input type="checkbox"/>	Hep. B-Suche (HBc-Ak, HBs-Ag)	<b>S</b>	36,87	<input type="checkbox"/>	Frühblüher (gx1)	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Chron. entzündl. Darmerkrank.	<b>S</b>	58,99	<input type="checkbox"/>	Hep. C-Ak	<b>* S</b>	26,81	<input type="checkbox"/>	IgE gesamt	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Elektrolyte	<b>S</b>	14,07	<input type="checkbox"/>	HIV-Suchtest	<b>* S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	Inhalative Allergene (SX1)	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	HbA1c	<b>EB</b>	13,41	<input type="checkbox"/>	Lues-Serologie (Syphilis)	<b>* S</b>	23,46	<input type="checkbox"/>	Lactoseintoleranz (Gen.)	<b>EB/AB</b>	227,91
<input type="checkbox"/>	Leber / Galle / Pankreas	<b>S</b>	22,78	<input type="checkbox"/>	STD-PCR	<b>AB</b>	113,96	<input type="checkbox"/>	Nahrungsmittelallergene (fx5)	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Niere	<b>S</b>	32,17	<input type="checkbox"/>	STD Profil	<b>S</b>	107,25	<input type="checkbox"/>	Spätblüher (gx4)	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	oraler Glucosetoleranztest	<b>2xCF</b>	5,36	<input type="checkbox"/>	7. Infektionen / Impftiter	Mat.	€	<input type="checkbox"/>	Spezifische IgE-Ak (je Ak)	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	2. Herz-Kreislauf-Vorsorge	Mat.	€	<input type="checkbox"/>	Borrelien PCR	<b>P</b>	113,96	<input type="checkbox"/>	11. Hormone	Mat.	€
<input type="checkbox"/>	BNP (NT-proBNP)	<b>S</b>	33,51	<input type="checkbox"/>	Borrelien-IgG/M-Ak	<b>* S</b>	46,92	<input type="checkbox"/>	Anti-Müller-Hormon (AMH)	<b>S</b>	33,52
<input type="checkbox"/>	hochsens. CRP	<b>S/H</b>	13,41	<input type="checkbox"/>	CMV-IgG/M-Ak	<b>* S</b>	36,20	<input type="checkbox"/>	Androstendion	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	Homocystein	<b>Z</b>	38,21	<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2-Antikörper	<b>S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	Cortisol	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Lipidstatus Basis	<b>S</b>	8,04	<input type="checkbox"/>	Diphtherie-Antitoxin IgG-Ak	<b>S</b>	23,46	<input type="checkbox"/>	DHEA-S	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	Lipidstatus Ergänzung	<b>S</b>	72,40	<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr-Virus-Ak	<b>* S</b>	80,44	<input type="checkbox"/>	FSH	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Lipoprotein (a)	<b>S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	FSME-IgG-Ak	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	ft3	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	3. Hämatologie	Mat.	€	<input type="checkbox"/>	Helicobacter 13C-Atemtest	<b>Z</b>	38,21	<input type="checkbox"/>	ft4	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Kleines Blutbild	<b>EB</b>	4,02	<input type="checkbox"/>	Helicobacter-IgA/G-Ak	<b>* S</b>	46,92	<input type="checkbox"/>	HGH (Somatotropes Hormon)	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	Großes Blutbild	<b>EB</b>	5,36	<input type="checkbox"/>	Hep. A (vor/nach Impfung)	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	IGF-1 (Somatomedin C)	<b>S</b>	21,45
<input type="checkbox"/>	Anämie (Eisenmangel)	<b>S,EB</b>	52,95	<input type="checkbox"/>	Hep. B Impftiter (HBs-Ak)	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	IGF-BP3	<b>S</b>	21,45
<input type="checkbox"/>	Anämie (Vitaminmangel)	<b>S,EB</b>	60,33	<input type="checkbox"/>	Masern-IgG-Ak	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	LH	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Blutgruppe, komplett	<b>GE</b>	54,97	<input type="checkbox"/>	Mumps-IgG-Ak	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	Östradiol (E2)	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	4. Krebsvorsorge	Mat.	€	<input type="checkbox"/>	Parvovirus B19-IgG/M-Ak	<b>* S</b>	40,22	<input type="checkbox"/>	Progesteron	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	Calprotectin	<b>ST</b>	30,16	<input type="checkbox"/>	Polio 1/2/3-Ak	<b>S</b>	50,28	<input type="checkbox"/>	Prolaktin	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	okkultes Blut im Stuhl (iFOBT)	<b>ST</b>	12,06	<input type="checkbox"/>	Röteln-IgG/M-Ak	<b>* S</b>	36,20	<input type="checkbox"/>	SHBG	<b>S</b>	20,11
<input type="checkbox"/>	Septin 9	<b>Z</b>	99,09	<input type="checkbox"/>	Röteln-IgG-Ak	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	Testosteron	<b>S</b>	15,64
<input type="checkbox"/>	Gebärmutterhals (HPV)	<b>**</b>		<input type="checkbox"/>	Tetanus-Antitoxoid IgG-Ak	<b>S</b>	23,46	<input type="checkbox"/>	TSH basal	<b>S</b>	16,76
<input type="checkbox"/>	Gebärmutterhals (ThinPrep)	<b>**</b>		<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose-IgG/M-Ak	<b>* S</b>	15,42	<input type="checkbox"/>	12. Profile Hormone / Anti-Aging	Mat.	€
<input type="checkbox"/>	Harnblase (NMP22)	<b>S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	Varizellen-IgG/M-Ak	<b>S</b>	36,20	<input type="checkbox"/>	Akne	<b>S</b>	67,03
<input type="checkbox"/>	Prostata (PSA)	<b>S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	Varizellen-IgG-Ak	<b>S</b>	16,09	<input type="checkbox"/>	Haut-Haare-Nägel	<b>S</b>	105,47
<input type="checkbox"/>	Prostata (PSA / fPSA)	<b>S</b>	40,22	<input type="checkbox"/>	Yersinien-IgA/G-Ak	<b>* S</b>	46,92	<input type="checkbox"/>	Haarausfall	<b>S</b>	113,96
<input type="checkbox"/>	5. Tumormarker	Mat.	€	<input type="checkbox"/>	8. Abwehr- / Immunsystem	Mat.	€	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	AFP	<b>S</b>	16,76	<input type="checkbox"/>	Antioxidantien-Status	<b>S,EP</b>	115,96	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	β-HCG	<b>S</b>	16,76	<input type="checkbox"/>	Chronische Müdigkeit	<b>S</b>	142,11	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	β <sub>2</sub> -Mikroglobulin	<b>S</b>	13,41	<input type="checkbox"/>	HLA-B27	<b>EB</b>	113,96	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	CA 15-3	<b>S</b>	30,16	<input type="checkbox"/>	IgG-Subklassen	<b>S</b>	67,04	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	CA 19-9	<b>S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	Immunstatus humoral	<b>EB,S</b>	46,91	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	CA 72-4	<b>S</b>	30,16	<input type="checkbox"/>	Immunstatus zellulär	<b>EB</b>	168,93	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	CA 125	<b>S</b>	20,11	<input type="checkbox"/>	Neopterin	<b>S</b>	21,45	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	CEA	<b>S</b>	16,76	<input type="checkbox"/>	9. Vitamine / Spurenelemente	Mat.	€	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Cyfra 21-1	<b>S</b>	30,16	<input type="checkbox"/>	Biotin (Vitamin H)	<b>S</b>	38,21	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	SCC	<b>S</b>	30,16	<input type="checkbox"/>	Calcium	<b>S</b>	2,68	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Thyreoglobulin	<b>S</b>	40,22	<input type="checkbox"/>	Chrom	<b>H</b>	27,48	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	TPA / TPS	<b>S</b>	30,16	<input type="checkbox"/>	Eisen	<b>S</b>	2,68	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	Folsäure	<b>S</b>	16,76	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	Holotranscobalamin	<b>S</b>	21,45	<input type="checkbox"/>			

13. Abhängigkeit / Toxikologie

Alkoholabusus (CDT) **S** 24,13

Alkoholabusus (Ethylglucuronid) **U** 60,33

Blei **EB** 27,48

Drogenscreening **\* S** 89,90

Drogenscreening **\* U** 45,40

14. Leistungen in Ihrer Praxis

Beratung < 10 min 1,0 GOÄ **4,66**

Beratung < 10 min 2,3 GOÄ **10,72**

Beratung > 10 min 1,0 GOÄ **8,74**

Beratung > 10 min 2,3 GOÄ **20,10**

Blutentnahme 1,0 GOÄ **2,33**

Blutentnahme 1,8 GOÄ **4,19**

Abstrich, zyto. Unters. 1,0 GOÄ **2,62**

Abstrich, zyto. Unters. 2,3 GOÄ **6,03**

Abstrich, mikrob. Unters. 1,0 GOÄ **2,33**

Abstrich, mikrob. Unters. 2,3 GOÄ **5,36**

15. Sonstige (bitte eintragen)

\* bei positivem Ergebnis sind weitere kostenpflichtige Untersuchungen notwendig, siehe Hinweis Rückseite

\*\* hierfür gesonderter Anforderungsschein

**Symbole & Abkürzungen:**

<b>AB</b> Abstrich	<b>SG</b> Serum gefroren
<b>B</b> Biopsie	<b>ST</b> Stuhl
<b>CB</b> Citrat-Blut	<b>P</b> Punktat
<b>CF</b> Citrat-Fluorid	<b>U</b> Urin
<b>EB</b> EDTA-Blut	<b>Z</b> Spezialmaterial
<b>GE</b> großes EB	<b>▶</b> Einwilligung GendG erforderlich
<b>EP</b> EDTA-Plasma gefroren!	<b>Ⓢ</b> siehe Infos auf der Rückseite
<b>H</b> Heparin-Blut	
<b>S</b> Serum	

Nach ärztlicher Aufklärung über deren medizinische Bedeutung wünsche ich die private Behandlung durch die oben gekennzeichneten außervertraglichen Leistungen zu den auf Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechneten Preisen. Mir ist bekannt, dass diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog meiner Krankenversicherung gehören und deshalb die Kosten auch nicht übernommen oder erstattet werden.

Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis zur Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an das mit der Durchführung der Analysen beauftragte Labor. Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis zur Liquidation dieser Leistungen durch die PVS Südwest GmbH (PVS). Die dazu erforderlichen Daten dürfen an die PVS weitergeleitet und die Rechnungsforderung an die PVS zum Einzug abgetreten werden, siehe besondere Einverständniserklärung der PVS. Die ermittelten Laborergebnisse werden dem behandelnden Arzt zugestellt.

**Einverständniserklärung Patient/in**

Datum / Unterschrift