

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

**ACHTUNG: Nur für in Deutschland gesetzlich Krankenversicherte!**



**Labor Brunner**

LMVZ Konstanz GmbH

## Individuelle Gesundheitsleistung (IGEL)

### Auftragschein Arztpraxis

Rg an Patient  Rg an Praxis

Befundkopie an Patient

Weibl.  Männl.  Divers

#### Allgemeine Gesundheit: EUR

<input type="radio"/> <b>S/E/NaF</b>	Gesundheitscheck Basis	20,11
<input type="radio"/> <b>S/E/NaF</b>	Gesundheitscheck erweitert	53,61
<input type="radio"/> <b>S/E</b>	Chronische Müdigkeit	156,23
<input type="radio"/> <b>S/E</b>	Eisenmangel Screen	30,17
<input type="radio"/> <b>S/UGE/ST</b>	Check Frauen >45 Jahre, Stuhl: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> 2. Morgenurin: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	130,72
<input type="radio"/> <b>S/ST</b>	Check Männer >45 Jahre Stuhl dabei: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	85,81
<input type="radio"/> <b>S/E</b>	Nahrungsmittelunverträglichkeit (+EVE)	275,52
<input type="radio"/> <b>S/E/NaF</b>	Stress (Managerkrankheit)	147,49
<input type="radio"/> <b>S</b>	Schlafstörung, Depression	105,24
<input type="radio"/> <b>2xS/E</b>	Immunstatus	223,85
<input type="radio"/> <b>S/UGE2</b>	Osteoporose Screening	115,29
<input type="radio"/> <b>S/E/BKS</b>	Sportlercheck	47,61

#### Herz-Kreislauf-Gewicht-Fette: EUR

<input type="radio"/> <b>S/NaF</b>	Arteriosklerose kl. Profil	16,08
<input type="radio"/> <b>S/NaF</b>	Arteriosklerose erw. Profil	128,70
<input type="radio"/> <b>S</b>	Fettsäurestatus	82,47

#### Darmgesundheit: EUR

<input type="radio"/> <b>2 x ST</b>	Basisprofil Darm	278,17
<input type="radio"/> <b>ST</b>	Leaky Gut	82,45
<input type="radio"/> <b>S/ST</b>	Reizdarm	154,86

#### Prävention: EUR

<input type="radio"/> <b>S/LH</b>	Antioxidantienstatus	166,24
<input type="radio"/> <b>S/E/LH</b>	Vitalstoffe (Vitamine)	327,75
<input type="radio"/> <b>E/LH</b>	Spurenelemente im Vollblut	116,00
<input type="radio"/> <b>UGE</b>	Spurenelemente im Urin	82,47
<input type="radio"/> <b>S/E</b>	Schwermetalle	175,64
<input type="radio"/> <b>S/E</b>	Vegetarier-Check-up	171,62

#### Hormone: EUR

<input type="radio"/> <b>S</b>	Hormonstatus Frauen	144,12
<input type="radio"/> <b>S</b>	Hormonstatus Männer	93,84
<input type="radio"/> <b>S</b>	Klimakterium Frauen	40,22
<input type="radio"/> <b>S</b>	Haarausfall	207,82
<input type="radio"/> <b>S</b>	Akne, Hirsutismus	195,72

#### Thromboserisiko: EUR

<input type="radio"/> <b>C/S</b>	Thrombose Basis	296,90
<input type="radio"/> <b>C/S</b>	Thrombose erweitert (+ EVE)	380,70

#### Krebsvorsorge: EUR

<input type="radio"/> <b>S</b>	Raucher Risiko	79,76
<input type="radio"/> <b>ST</b>	Darmkrebsvorsorge (M2-PK) Stuhl	32,18
<input type="radio"/> <b>S/ST</b>	Magenkrebsvorsorge	33,52
<input type="radio"/> <b>S</b>	Prostatakrebsvorsorge (PSA)	20,11

#### Immunität/Impfiter: EUR

<input type="radio"/> <b>S</b>	Diphtherie (Antikörper)	34,19
<input type="radio"/> <b>S</b>	FSME (IgG)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Hepatitis A (Anti-HAV)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Hepatitis B (Anti-HBs)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Masern (IgG)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Mumps (IgG)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Ringelröteln (Parvovirus IgG)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Röteln (IgG)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	Tetanus (IgG)	34,19
<input type="radio"/> <b>S</b>	Tollwut	34,19
<input type="radio"/> <b>S</b>	Toxoplasmose (IgG quant.)	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	Windpocken (VZV-IgG)	16,09
<input type="radio"/> <b>S</b>	SARS-COV-Antikörper (IgG)	20,11

#### Infektion: EUR

<input type="radio"/> <b>St</b>	Helicobacter pylori (AG) i. Stuhl	16,76
<input type="radio"/> <b>S</b>	HIV (Suchtest, ELISA)	20,11
<input type="radio"/> <b>S</b>	Hepatitis B (Anti-HBc)	20,11
<input type="radio"/> <b>S</b>	Hepatitis C (Suchtest, ELISA)	26,81
<input type="radio"/> <b>S</b>	Borrelien Antikörper (AK)	46,92
<input type="radio"/> <b>S</b>	Falls Borrelien Screening positiv, Bestätigungsdiagnostik erwünscht	107,24

#### Sexuell übertragbare Krankheiten (STD): EUR

<input type="radio"/> <b>UGE1/A</b>	STD1: Erregernachweis (PCR)	120,66
<input type="radio"/> <b>S+A/UGE1</b>	STD2: STD1+ HIV + Treponema AK	174,96
<input type="radio"/> <b>S+A/UGE1</b>	STD3: STD2 + Hep. B und Hep. C AK	221,88

#### Schwangerschaft: EUR

<input type="radio"/> <b>S</b>	Beta-HCG im Serum	32,18
<input type="radio"/> <b>S</b>	Screening <b>vor</b> Schwangerschaft	114,63
<input type="radio"/> <b>S</b>	Screening <b>bei</b> Schwangerschaft	48,27
<input type="radio"/> <b>A</b>	Strept. B Abstrich (ohne Resistenz)	14,07

#### Hormone, einzeln: EUR

<input type="radio"/> <b>S</b>	Cortisol	16,76
<input type="radio"/> <b>S</b>	DHEA-S	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	FSH	16,76
<input type="radio"/> <b>S</b>	FT3	16,76
<input type="radio"/> <b>S</b>	FT4	16,76
<input type="radio"/> <b>S</b>	STH	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	LH	16,76
<input type="radio"/> <b>S</b>	Melatonin	50,28
<input type="radio"/> <b>S</b>	Östradiol	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	Prolaktin	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	Progesteron	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	SHGB	30,16
<input type="radio"/> <b>S</b>	Testosteron (gesamt)	23,46
<input type="radio"/> <b>S</b>	Testosteron (frei, incl. SHBG)	53,62
<input type="radio"/> <b>S</b>	TSH	16,76

Schwermetalle/Spurenelemente:		EUR
<input type="radio"/>	<b>E</b> Blei	60,33
<input type="radio"/>	<b>S</b> Kupfer	27,49
<input type="radio"/>	<b>E</b> Quecksilber	27,49
<input type="radio"/>	<b>S</b> Selen	27,49
<input type="radio"/>	<b>S</b> Zink	6,04
<input type="radio"/>	<b>E</b> Cadmium	60,33

Diverses:		EUR
<input type="radio"/>	<b>EG,B</b> Blutgruppe (AB0, D, Kell, Suchtest)	61,25
<input type="radio"/>	<b>S</b> Ferritin	16,76
<input type="radio"/>	<b>E</b> HLA B27 (+ EVE)	113,96
<input type="radio"/>	<b>S</b> Homocystein	32,18

Zeckendiagnostik:		EUR
<input type="radio"/>	<b>Z</b> Borreliendiagnostik	33,92
<input type="radio"/>	<b>Z</b> FSME (PCR)	69,02
<input type="radio"/>	<b>Z</b> Screening (alle Erreger ohne FSME)	105,91

Tumormarker:		EUR
<input type="radio"/>	<b>S</b> AFP	16,76
<input type="radio"/>	<b>S</b> CA 12-5	20,11
<input type="radio"/>	<b>S</b> CA 15-3	30,16
<input type="radio"/>	<b>S</b> CA 19-9	20,11
<input type="radio"/>	<b>S</b> CA 72-4	30,16
<input type="radio"/>	<b>S</b> CEA	16,76
<input type="radio"/>	<b>S</b> NSE	30,16
<input type="radio"/>	<b>S</b> PSA	20,11
<input type="radio"/>	<b>S</b> S100	50,28
<input type="radio"/>	<b>S</b> Thyreoglobulin	60,33

Haut-, Nagelerkrankungen:		EUR
<input type="radio"/>	<b>A, N</b> Dermatomykose	113,96

Vitamine:		EUR
<input type="radio"/>	<b>S</b> Folsäure	16,76
<input type="radio"/>	<b>S</b> Vitamin A	24,13
<input type="radio"/>	<b>E</b> Vitamin B1	38,20
<input type="radio"/>	<b>E</b> Vitamin B2	38,20
<input type="radio"/>	<b>E</b> Vitamin B6	38,20
<input type="radio"/>	<b>S</b> Vitamin B12	16,76
<input type="radio"/>	<b>LH</b> Vitamin C	24,13
<input type="radio"/>	<b>S</b> Vitamin D (25-OH)	27,98
<input type="radio"/>	<b>S</b> Vitamin E	24,13
<input type="radio"/>	<b>S</b> Vitamin H (Biotin)	32,18
<input type="radio"/>	<b>S</b> Holo-Transcobalamin	32,18

#### Zeichenerklärung:

<b>A</b>	Abstrich
<b>B</b>	Vollblut (weiß), mit Namen, Vornamen und Geburtsdatum
<b>C</b>	Citratblut (grün)
<b>E</b>	EDTA (rot)
<b>EG</b>	EDTA (rot, groß), mit Namen, Vornamen und Geburtsdatum
<b>EVE</b>	Einwilligung Gendiagnostik
<b>LH</b>	Li-Heparin (orange)
<b>NaF</b>	Natriumfluorid (gelb)
<b>N</b>	Nagel
<b>S</b>	Serum (braun)
<b>SG</b>	Serum abzentrifugiert + eingefroren
<b>ST</b>	Stuhl
<b>UGE</b>	Urinmonovette gelb
<b>UGE1</b>	Urinmonovette gelb (1. Urin am Morgen)
<b>UGE2</b>	Urinmonovette gelb (2. Urin am Morgen)
<b>Z</b>	Zecke, ganzes Tier einschicken

#### Sonstige Untersuchungen

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

#### Erklärung

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die obigen und umseitigen Leistungen nicht zum Leistungsumfang meiner Krankenversicherung gehören. Die Gebühren werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet und von mir getragen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten evtl. an ein Partnerlabor zum Zweck der Untersuchung labormedizinischer Parameter, die im Labor Brunner nicht durchgeführt werden können, weitergeleitet werden.

Ich bin berechtigt, gemäß SGB V §73 Absatz 1b diese Einverständniserklärung jederzeit zu widerrufen.

Praxisstempel

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Patienten \_\_\_\_\_