

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

☐ Weibl. ☐ Männl. ☐ Divers

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



Individuelle Gesundheitsleistung (IGEL) Auftragsschein Arztpraxis

Rg an Patient ☐ Rg an Praxis ☐

Befundkopie an Patient ☐

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

Herz-Kreislauf-Gewicht-Fette:	EUR
☐ S/NaF Arteriosklerose kl. Profil	16,08
☐ S/NaF Arteriosklerose erw. Profil	128,70
☐ S Fettsäurestatus	82,47

Darmgesundheit:	EUR
☐ 2 x ST Basisprofil Darm	278,17
☐ ST Leaky Gut	82,45
☐ S/ST Reizdarm	154,86

Prävention:	EUR
☐ S/LH Antioxidantienstatus	166,24
☐ S/E/LH Vitalstoffe (Vitamine)	327,75
☐ E/LH Spurenelemente im Vollblut	116,00
☐ UGE Spurenelemente im Urin	82,47
☐ S/E Schwermetalle	175,64
☐ S/E Vegetarier-Check-up	171,62

Hormone:	EUR
☐ S Hormonstatus Frauen	144,12
☐ S Hormonstatus Männer	93,84
☐ S Klimakterium Frauen	40,22
☐ S Haarausfall	207,82
☐ S Akne, Hirsutismus	195,72

Thromboserisiko:	EUR
☐ C/S Thrombose Basis	296,90
☐ C/S Thrombose erweitert (+ EVE)	380,70

Krebsvorsorge:	EUR
☐ S Raucher Risiko	79,76
☐ ST Darmkrebsvorsorge (M2-PK) Stuhl	32,18
☐ S/ST Magenkrebsvorsorge	33,52
☐ S Prostatakrebsvorsorge (PSA)	20,11

Immunität/Impfiter:	EUR
☐ S Diphtherie (Antikörper)	34,19
☐ S FSME (IgG)	16,09
☐ S Hepatitis A (Anti-HAV)	16,09
☐ S Hepatitis B (Anti-HBs)	16,09
☐ S Masern (IgG)	16,09
☐ S Mumps (IgG)	16,09
☐ S Ringelröteln (Parvovirus IgG)	16,09
☐ S Röteln (IgG)	16,09
☐ S Tetanus (IgG)	34,19
☐ S Tollwut	34,19
☐ S Toxoplasmose (IgG quant.)	23,46
☐ S Windpocken (VZV-IgG)	16,09
☐ S SARS-COV-Antikörper (IgG)	20,11

Infektion:	EUR
☐ St Helicobacter pylori (AG) i. Stuhl	16,76
☐ S HIV (Suchtest, ELISA)	20,11
☐ S Hepatitis B (Anti-HBc)	20,11
☐ S Hepatitis C (Suchtest, ELISA)	26,81
☐ S Borrelien Antikörper (AK)	46,92
☐ S Falls Borrelien Screening positiv, Bestätigungsdagnostik erwünscht	107,24

Sexuell übertragbare Krankheiten (STD):	EUR
☐ UGE1/A STD1: Erregernachweis (PCR)	120,66
☐ S+A/UGE1 STD2: STD1+ HIV + Treponema AK	174,96
☐ S+A/UGE1 STD3: STD2 + Hep. B und Hep. C AK	221,88

Schwangerschaft:	EUR
☐ S Beta-HCG im Serum	32,18
☐ S Screening vor Schwangerschaft	114,63
☐ S Screening bei Schwangerschaft	48,27
☐ A Strept. B Abstrich (ohne Resistenz)	14,07

Hormone, einzeln:	EUR
☐ S Cortisol	16,76
☐ S DHEA-S	23,46
☐ S FSH	16,76
☐ S FT3	16,76
☐ S FT4	16,76
☐ S STH	23,46
☐ S LH	16,76
☐ S Melatonin	50,28
☐ S Östradiol	23,46
☐ S Prolaktin	23,46
☐ S Progesteron	23,46
☐ S SHGB	30,16
☐ S Testosteron (gesamt)	23,46
☐ S Testosteron (frei, incl. SHBG)	53,62
☐ S TSH	16,76

Schwermetalle/Spurenelemente:		EUR
☐ E	Blei	60,33
☐ S	Kupfer	27,49
☐ E	Quecksilber	27,49
☐ S	Selen	27,49
☐ S	Zink	6,04
☐ E	Cadmium	60,33
☐ LH	Mangan	27,49

Diverses:		EUR
☐ EG,B	Blutgruppe (AB0, D, Kell, Suchtest)	61,25
☐ S	Ferritin	16,76
☐ E	HLA B27 (+ EVE)	113,96
☐ S	Homocystein	32,18

Zeckendiagnostik:		EUR
☐ Z	Borrelidiagnostik	33,92
☐ Z	FSME (PCR)	69,02
☐ Z	Screening (alle Erreger ohne FSME)	105,91

Tumormarker:		EUR
☐ S	AFP	16,76
☐ S	CA 12-5	20,11
☐ S	CA 15-3	30,16
☐ S	CA 19-9	20,11
☐ S	CA 72-4	30,16
☐ S	CEA	16,76
☐ S	NSE	30,16
☐ S	PSA	20,11
☐ S	S100	50,28
☐ S	Thyreoglobulin	60,33

Haut-, Nagelerkrankungen:		EUR
☐ A, N	Dermatomykose	113,96

Vitamine:		EUR
☐ S	Folsäure	16,76
☐ S	Vitamin A	24,13
☐ E	Vitamin B1	38,20
☐ E	Vitamin B2	38,20
☐ E	Vitamin B6	38,20
☐ S	Vitamin B12	16,76
☐ LH	Vitamin C	24,13
☐ S	Vitamin D (25-OH)	27,98
☐ S	Vitamin E	24,13
☐ S	Vitamin H (Biotin)	32,18
☐ S	Holo-Transcobalamin	32,18

Zeichenerklärung:

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