

Name, Vorname, Adresse geb.am



Medizinisches Infektiologiezentrum Berlin

Oudenarder Str. 16, DE 13347 Berlin

Tel: 030 3440 9104-0

Fax: 030 3440 9104-12

Ich wünsche die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL).

Bitte auf der Rückseite Hinweise beachten und unterschreiben!

Abnahmedatum:

Abnahmezeit:

Befund faxen an Praxis

Rechnung an Patient

Rechnung an PRAXIS

Laborparameter	GOÄ	€	Laborparameter	GOÄ	€
Impftiter:			Infektionsserologie:		
Hepatitis A IgG Impfstatus	4382	13,99	Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) PCR #	4780, 4782, 4785	99,09
Hepatitis A IgM bei V.a. Infektion	4383	13,99			
Hepatitis B vor Impfung Hbc-AK	4393	17,49			
Hepatitis B nach Impfung HBs-AK	4381	13,99	SARS-CoV-2 IgA-Antikörper i.S. EIA	4400	17,49
Tetanus IgG-AK	4594	14,57	SARS-CoV-2 IgG-Antikörper i.S. EIA	4400	17,49
Polio IgG-AK Typ 1,2,3	3*4261	50,70			
Diphtherie IgG-AK	4291	20,40			
Röteln IgG-AK	4398	17,49	GO/Neisseria gonorrhoeae-PCR, Urin oder Abstrich (Preis je Material)	4780, 4783, 4785	99,09
Mumps IgG-AK	4397	17,49			
Masern IgG-AK	4396	17,49	CT=Chlam.trachomatis-PCR, Urin oder Abstrich (Preis je Material)	4780, 4783, 4785	99,09
VZV-IgG	4399	17,49			
VZV-IgM nur bei V.a. Infektion	4399	17,49	Mycoplasma genitalium-PCR, Urin oder Abstrich (Preis je Material)	4780, 4783, 4785	99,09
Infektionsserologie:			KOMBIANFORDERUNG:		
Toxoplasmose IgG-AK	4468	20,40	GO, CT = Chlam. trach. Urin oder Abstrich	4780, 2*4783, 2*4785	je Material 145,72
CMV-IgG	4378	13,99			
Borrelien IgG/IgM EIA	2*4286	40,80	GO, CT = Chlam. trach. und Myco. Genitalium Urin oder Abstrich	4780, 2*4783, 3*4785	je Material 163,21
Borrelien IgG/IgM-Immunoblot	2*4409	93,26			
HIV-1/2-AK(CLIA) #	4395	17,49	Blutgruppe einschl. Rhesusfaktor, AK-Suchtest 1 separates EDTA (4,7 ml)	3983, 3985, 3987	52,46
HIV-Westernblot bei HIV-AK POS/GW)	4409	46,63	Interferon-Gamma Release Assay (IGRA) zum Nachweis einer latenten Tuberkulose (TB-Spot) Heparinvollblut (7,5ml)	4003 4*3694	156,19
HIV-PCR quantitativ (1 großes EDTA)	4780,4782, 2*4783, 2*4785	174,86			
HCV-AK (CLIA) #	4406	23,31	Bestimmung der Trägerschaft des CCR5 Delta-Gen (RG erfolgt durch Partnerlabor)	3920 3922 3925	174,86
HCV-Westernblot bei HIV-AK POS/GW)	4408	46,63			
HCV-PCR quantitativ (1 großes EDTA)	4780,4782, 2*4783, 2*4785	174,86			
Lues-Suchtest #	4291	20,40			
Lues-Suchtest POS/GW, VDRL und Lues-IgG/IgM(EIA)	4248, 2*4291	54,21			

Bei den mit # gekennzeichneten Untersuchungen kann es aufgrund der gesetzlichen Meldepflicht zu eventuell notwendigen Folgeuntersuchungen kommen und dadurch im Einzelfall zu höheren Rechnungsbeträgen.

Laborparameter	GOÄ	€	Laborparameter	GOÄ	€
Klinische Chemie:			Klinische Chemie:		
Histamin im Heparinblut Abnahmehinweis: Heparinvollblut	4069	43,72	Lymphozyten-differenzierung incl. Blutbild = Immunstatus CD4/CD8 2 x EDTA (2,7 ml)	3*3696 5*3697 3550 3551	177,18
Diaminoxidase (DAO)	4062	27,98	Gr. Blutbild / EDTA-Blut (2,7 ml) incl. Automaten-Diff.	3550 3551	4,67
CDT i. Serum	4202	20,98	Kleines Blutbild / EDTA-Blut (2,7 ml)	3550	3,50
Cannabinoide im Urin	4155	14,57	HbA1c / EDTA-Blut (2,7 ml)	3561	11,66
Amphetamine im Urin	4151	14,57	Kreatinin	3585	2,33
Barbiturate im Urin	4153	14,57	Harnstoff	3584	2,33
Opiate im Urin	4172	14,57	Harnsäure	3583	2,33
Benzodiazepine im Urin	4154	14,57	Cholesterin gesamt	3562	2,33
Cocainmetaboliten im Urin	4158	14,57	Cholesterin-HDL	3563	2,33
Cotini im Urin	4210	52,46	Cholesterin-LDL	3564	2,33
Drogenscreening im Blut oder Urin mittels GC/MS. Bitte ggf. Rücksprache mit Laborarzt halten.	4210	je Material 52,46	GOT	3594	2,33
Calcium	3555	2,33	GPT	3595	2,33
Mangan	4133	23,90	GGT	3592	2,33
Lipoprotein (a)	3730	17,49	Quick,INR (Citratblut)	3607	2,91
Apolipoprotein A1	3725	11,66	PTT (Citratblut)	3605	2,91
Apolipoprotein B	3725	11,66	Eisen	3620	2,33
Homocystein	4026	27,98	Transferrin	3575	5,83
Zink	4135	5,25	Ferritin	3742	14,57
Selen	4134	23,90	CRP	3741	11,66
Kupfer	4131	2,33	FSH	4021	14,57
Magnesium	3621	2,33	HCG/ β-HCG	4024	14,57
Vitamine A	4141	20,98	LH	4026	14,57
Vitamin E	4142	20,98	Östradiol (E2)	4039	20,40
Vitamin B1 im EDTA-Blut	4145	33,22	Progesteron	4040	20,40
Vitamin B2 im EDTA-Blut	4145	33,22	SHBG	3765	26,23
Vitamin B6 im EDTA-Blut	4146	33,22	Testosteron	4042	20,40
Vitamin D (Vit.D3 = 25-OH-Vit.D)	4138	27,98	TSH	4030	14,57
Vitamin B12 und/oder Folsäure	4140	14,57	freies T3	4022	14,57
Ferritin	3742	14,57	freies T4	4023	14,57
Sonstige:			PSA	3908	17,49
Helicobacter-Antigen im Stuhl	4525	14,57	Freitext:		

Mir ist bekannt, dass ich die von mir gewünschten individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL) privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen als Wunschleistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Mit der Abrechnung nach GOÄ durch die beauftragte Laborarzt-Praxis erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung oder Kostenbeteiligung habe.

Zusätzlich werden noch AUSLAGEN für Versandmaterial/-gefäße incl. Transport gemäß §10 Absatz 3 der GOÄ berechnet.

Datum, Unterschrift des Patienten

PRAXISSTEMPEL: