

# Laborauftrag 1.4.1

## Individuelle Gesundheitsleistungen



Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 geb. am \_\_\_\_\_

Praxisstempel/Unterschrift \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Arzt/Ärztin \_\_\_\_\_



9900040007

Labornummer  
000000



Probennahme Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_ kg

**Auftrag** zur Durchführung von gewünschten Untersuchungen im LADR-Labor

Die Untersuchungen werden ausschließlich von einem LADR e.V.-Labor erbracht und können nur aus dem mitgesandten Probenmaterial durchgeführt werden. Bei zusätzlicher Anforderung von Kassenleistungen sind U-Schein und separates Probenmaterial bzw. Röhrchen unbedingt erforderlich.

### Abrechnung

Rechnung an Arzt  Rechnung an Patient/in (Bitte vollständige Adresse) SSW \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

1. Basis-Profilidiagnostik	€	9. Anämie	€	17. Tumormarker	€
<input type="checkbox"/> 1 Profil I, Allgemeines Basisprofil ①	49,59	<input type="checkbox"/> 42 Ferritin/Folsäure/Vitamin B12	33,52	<input type="checkbox"/> 85 LH	16,76
<input type="checkbox"/> 2 Profil II, Check up Basisprofil ①	46,23	<b>10. Sucht/Abhängigkeit</b>		<input type="checkbox"/> 86 Östradiol (E2)	15,64
<input type="checkbox"/> 3 Blutfette Basis-Check ①	8,04	<input type="checkbox"/> 43 CDT	24,13	<input type="checkbox"/> 87 Progesteron	15,64
<input type="checkbox"/> 4 Blutgerinnung Basis-Check ①	11,39	<input type="checkbox"/> 44 Drogenscreening im Urin * ①	45,40	<input type="checkbox"/> 88 Prolaktin *	15,64
<input type="checkbox"/> 5 Diabetes Vorsorge I ①	10,72	<input type="checkbox"/> 45 Drogenscreening im Serum * ①	89,90	<input type="checkbox"/> 89 SHBG	30,16
<input type="checkbox"/> 6 Diabetes Vorsorge II ①	16,09	<input type="checkbox"/> 46 Rauchernachweis (Cotinin)	60,33	<input type="checkbox"/> 90 Testosteron	15,64
<input type="checkbox"/> 7 Eisenmangel Basis-Check ①	13,40	<input type="checkbox"/> 47 Drogennachweis im Haar ** ①		<input type="checkbox"/> 91 TSH, basal	16,76
<input type="checkbox"/> 8 Elektrolyte Basis-Check ①	14,07	<b>11. Abwehrkräfte/Immunsystem</b>		<input type="checkbox"/> 92 AFP	16,76
<input type="checkbox"/> 9 Leber-Galle-Pankreas Basis-Check ①	22,78	<input type="checkbox"/> 48 Großer Immunstatus ①	232,60	<input type="checkbox"/> 93 CA 125	20,11
<input type="checkbox"/> 10 Niere Basis-Check ①	14,74	<input type="checkbox"/> 49 IgG-Subklassen ①	67,04	<input type="checkbox"/> 94 CA 15-3	30,16
<b>2. Hämatologie Basisdiagnostik</b>		<input type="checkbox"/> 50 Neopterin	21,45	<input type="checkbox"/> 95 CA 19-9	20,11
<input type="checkbox"/> 11 Großer Blutstatus	5,36	<input type="checkbox"/> 51 Zellulärer Immunstatus ①	185,69	<input type="checkbox"/> 96 CA 72-4	30,16
<input type="checkbox"/> 12 Kleines Blutbild	4,02	<input type="checkbox"/> 52 Abklärung chron. Müdigkeit ①	180,32	<input type="checkbox"/> 97 Calcitonin	21,45
<b>3. Allgem. Herz-Kreislauf-Vorsorge</b>		<input type="checkbox"/> 53 Anti-Oxidantien-Status ①	115,96	<input type="checkbox"/> 98 CEA	16,76
<input type="checkbox"/> 13 Arteriosklerose/Lipidstatus ①	125,36	<input type="checkbox"/> 54 HLA-B 27	38,21	<input type="checkbox"/> 99 Cyfra 21-1	30,16
<input type="checkbox"/> 14 Adipositas/Übergewicht ①	75,08	<input type="checkbox"/> 55 Chron. entzündl. Darmerkrank. ①	60,32	<input type="checkbox"/> 100 M2-PK (Tumor Pyruvatkinase M2) ①	30,16
<input type="checkbox"/> 15 BNP	33,52	<b>12. Umwelt</b>		<input type="checkbox"/> 101 NMP22	20,11
<input type="checkbox"/> 16 C-reaktives Protein (hsCRP)	13,41	<input type="checkbox"/> 56 Umweltgifte/Schwermetalle ①	82,44	<input type="checkbox"/> 102 NSE	20,11
<input type="checkbox"/> 17 Homocystein	38,21	<input type="checkbox"/> 57 Amalgam/Quecksilber	54,96	<input type="checkbox"/> 103 Prostata-Basis (PSA) ①	20,11
<input type="checkbox"/> 18 Lipoprotein (a)	20,11	<input type="checkbox"/> 58 Blei	27,48	<input type="checkbox"/> 104 Prostata, erweitert (PSA/fr. PSA) ①	40,22
<b>4. Optimierte Krebsvorsorge</b>		<input type="checkbox"/> 59 Glutathion-S-Transferase	144,13	<input type="checkbox"/> 105 SCC	30,16
<input type="checkbox"/> 19 Darm, Calprotectin	30,16	<b>13. Allergie</b>		<input type="checkbox"/> 106 β2-Mikroglobulin	13,41
<input type="checkbox"/> 20 Darm, optimiert (Hb/Hb-HPG) ①	20,10	<input type="checkbox"/> 60 IgE, gesamt	16,76	<input type="checkbox"/> 107 β-HCG	16,76
<input type="checkbox"/> 21 Darm, Tumor-M2-PK im Stuhl	30,16	<input type="checkbox"/> 61 Frühblüher, gx1 ①	16,76	<input type="checkbox"/> 108 S 100	30,16
<input type="checkbox"/> 22 Gebärmutterhals (HPV) * ①	30,68	<input type="checkbox"/> 62 Spätblüher, gx4 ①	16,76	<input type="checkbox"/> 109 Thyreoglobulin	40,22
<input type="checkbox"/> 23 Magen, H. pylori im Stuhl ①	16,76	<input type="checkbox"/> 63 Nahrungsmittel, fx5 ①	16,76	<input type="checkbox"/> 110 TPA	30,16
<input type="checkbox"/> 24 Prostata-Basis (PSA) ①	20,11	<input type="checkbox"/> 64 Phadiatop, inhal. Allerg. ①	16,76	<b>18. Impftiter</b>	
<input type="checkbox"/> 25 Prostata, erweitert (PSA/fr. PSA) ①	40,22	<input type="checkbox"/> 65 RAST Einzelallerg. ①	16,76	<input type="checkbox"/> 111 Diphtherie-IgG-Ak	23,46
<input type="checkbox"/> 26 ThinPrep®-PAP-Test (Dünnschichtzytologie)	56,92	<b>14. LTT / MELISA® Diagnostik</b>		<input type="checkbox"/> 112 FSME-IgG-Ak	16,09
<b>5. Osteoporose-Vorsorge</b>		<input type="checkbox"/> 66 Basisprofil (10 Metalle) ①	250,00	<input type="checkbox"/> 113 Hepatitis A vor/nach Impfung ①	16,09
<input type="checkbox"/> 27 Aktuelles Osteop.-Risiko, Blut ①	42,90	<input type="checkbox"/> 67 Zusatzprofil (10 Metalle) ①	250,00	<input type="checkbox"/> 114 Hepatitis B vor Impfung ①	36,87
<input type="checkbox"/> 28 Aktuelles Osteop.-Risiko, Urin ①	38,21	<input type="checkbox"/> 68 Goldlegierungen (10 Metalle) ①	250,00	<input type="checkbox"/> 115 Hepatitis B nach Impfung ①	16,09
<input type="checkbox"/> 29 Genetisches Osteop.-Risiko ①	227,91	<input type="checkbox"/> 69 Implantatmaterial (14 Metalle) ①	300,00	<input type="checkbox"/> 116 Masern-IgG-Ak	16,09
<b>6. Risiko sexuell übertragb. Erkrankungen</b>		<input type="checkbox"/> 70 Borreliose ①	179,65	<input type="checkbox"/> 117 Mumps-IgG-Ak	16,09
<input type="checkbox"/> 30 Chlamydia trach.-PCR	167,58	<b>15. Thrombophilie, erweitert</b>		<input type="checkbox"/> 118 Parvovirus-IgG-Ak	20,11
<input type="checkbox"/> 31 Neisseria gonorrhoe-PCR	113,96	<input type="checkbox"/> 71 Thrombophilie, funkt. ①	132,71	<input type="checkbox"/> 119 Polio 1/2/3-Ak	50,28
<input type="checkbox"/> 32 STD-Test I, HIV/Lues/Hep. B ①	55,64	<input type="checkbox"/> 72 Lupusantikog./Cardiolipin-Ak ①	165,54	<input type="checkbox"/> 120 Röteln HAH	16,09
<input type="checkbox"/> 33 STD-Test II, erweitert ①	63,68	<input type="checkbox"/> 73 Faktor V-Leiden	227,91	<input type="checkbox"/> 121 Röteln-IgG-Ak	16,09
<b>7. Schwangerschaft</b>		<input type="checkbox"/> 74 Prothrombin (Faktor II) Genmut.	227,91	<input type="checkbox"/> 122 Tetanus-IgG-Ak	23,46
<input type="checkbox"/> 34 Frühschwangerschaft ①	16,76	<input type="checkbox"/> 75 MTHFR-Genmutation	301,64	<input type="checkbox"/> 123 Varizellen-IgG-Ak	16,09
<input type="checkbox"/> 35 Spätschwangerschaft ①	33,52	<b>16. Hormone</b>		<input type="checkbox"/> 124 Borrelien-IgG/IgM-Ak *	46,92
<input type="checkbox"/> 36 First-Trimester-Screening ①	40,22	<input type="checkbox"/> 76 Cortisol	16,76	<input type="checkbox"/> 125 Chlamydia trach.-IgA/IgG-Ak	46,92
<input type="checkbox"/> 37 Triple-Test ①	25,56	<input type="checkbox"/> 77 DHEA-S	15,64	<input type="checkbox"/> 126 Cytomegalie-IgG/IgM-Ak *	36,20
<input type="checkbox"/> 38 Toxoplasmose-Suchtest *	15,42	<input type="checkbox"/> 78 FSH	16,76	<input type="checkbox"/> 127 EBV-Ak * ①	80,44
<b>8. Anti-Aging</b>		<input type="checkbox"/> 79 FT3	16,76	<input type="checkbox"/> 128 H. pylori C13 Atemtest ①	38,21
<input type="checkbox"/> 39 Basishormone, Frau ①	48,04	<input type="checkbox"/> 80 FT4	16,76	<input type="checkbox"/> 129 Helicobacter-IgA/IgG-Ak *	46,92
<input type="checkbox"/> 40 Basishormone, Mann ①	78,20	<input type="checkbox"/> 81 HGH (Somatotropes Hormon)	15,64	<input type="checkbox"/> 130 Hepatitis C-Ak *	26,81
<input type="checkbox"/> 41 Haut-Haare-Nägel-Profil ①	85,35	<input type="checkbox"/> 82 IGF-1 (Somatomedin C)	21,45	<input type="checkbox"/> 131 HIV-1/2-Ak *	20,11
		<input type="checkbox"/> 83 IGF-BP3	21,45		
		<input type="checkbox"/> 84 Leptin	50,27		
		<input type="checkbox"/> 85 LH	16,76		
		<input type="checkbox"/> 86 Östradiol (E2)	15,64		
		<input type="checkbox"/> 87 Progesteron	15,64		
		<input type="checkbox"/> 88 Prolaktin *	15,64		
		<input type="checkbox"/> 89 SHBG	30,16		
		<input type="checkbox"/> 90 Testosteron	15,64		
		<input type="checkbox"/> 91 TSH, basal	16,76		
		<input type="checkbox"/> 92 AFP	16,76		
		<input type="checkbox"/> 93 CA 125	20,11		
		<input type="checkbox"/> 94 CA 15-3	30,16		
		<input type="checkbox"/> 95 CA 19-9	20,11		
		<input type="checkbox"/> 96 CA 72-4	30,16		
		<input type="checkbox"/> 97 Calcitonin	21,45		
		<input type="checkbox"/> 98 CEA	16,76		
		<input type="checkbox"/> 99 Cyfra 21-1	30,16		
		<input type="checkbox"/> 100 M2-PK (Tumor Pyruvatkinase M2) ①	30,16		
		<input type="checkbox"/> 101 NMP22	20,11		
		<input type="checkbox"/> 102 NSE	20,11		
		<input type="checkbox"/> 103 Prostata-Basis (PSA) ①	20,11		
		<input type="checkbox"/> 104 Prostata, erweitert (PSA/fr. PSA) ①	40,22		
		<input type="checkbox"/> 105 SCC	30,16		
		<input type="checkbox"/> 106 β2-Mikroglobulin	13,41		
		<input type="checkbox"/> 107 β-HCG	16,76		
		<input type="checkbox"/> 108 S 100	30,16		
		<input type="checkbox"/> 109 Thyreoglobulin	40,22		
		<input type="checkbox"/> 110 TPA	30,16		
		<input type="checkbox"/> 111 Diphtherie-IgG-Ak	23,46		
		<input type="checkbox"/> 112 FSME-IgG-Ak	16,09		
		<input type="checkbox"/> 113 Hepatitis A vor/nach Impfung ①	16,09		
		<input type="checkbox"/> 114 Hepatitis B vor Impfung ①	36,87		
		<input type="checkbox"/> 115 Hepatitis B nach Impfung ①	16,09		
		<input type="checkbox"/> 116 Masern-IgG-Ak	16,09		
		<input type="checkbox"/> 117 Mumps-IgG-Ak	16,09		
		<input type="checkbox"/> 118 Parvovirus-IgG-Ak	20,11		
		<input type="checkbox"/> 119 Polio 1/2/3-Ak	50,28		
		<input type="checkbox"/> 120 Röteln HAH	16,09		
		<input type="checkbox"/> 121 Röteln-IgG-Ak	16,09		
		<input type="checkbox"/> 122 Tetanus-IgG-Ak	23,46		
		<input type="checkbox"/> 123 Varizellen-IgG-Ak	16,09		
		<input type="checkbox"/> 124 Borrelien-IgG/IgM-Ak *	46,92		
		<input type="checkbox"/> 125 Chlamydia trach.-IgA/IgG-Ak	46,92		
		<input type="checkbox"/> 126 Cytomegalie-IgG/IgM-Ak *	36,20		
		<input type="checkbox"/> 127 EBV-Ak * ①	80,44		
		<input type="checkbox"/> 128 H. pylori C13 Atemtest ①	38,21		
		<input type="checkbox"/> 129 Helicobacter-IgA/IgG-Ak *	46,92		
		<input type="checkbox"/> 130 Hepatitis C-Ak *	26,81		
		<input type="checkbox"/> 131 HIV-1/2-Ak *	20,11		
		<input type="checkbox"/> 132 HPV-Screening * ①	30,68		
		<input type="checkbox"/> 133 Listerien-Ak	16,76		
		<input type="checkbox"/> 134 Mycoplasmen-IgG/IgM-Ak	46,92		
		<input type="checkbox"/> 135 Parodontitis ** ①	61,36		
		<input type="checkbox"/> 136 Röteln-Ak (HAH, IgM-Ak) *	36,20		
		<input type="checkbox"/> 137 TPHA (TPPA) *	15,42		
		<input type="checkbox"/> 138 Varizellen-IgG/IgM-Ak	36,20		
		<input type="checkbox"/> 139 Yersinien-IgA/IgG-Ak *	46,92		
		<b>20. Blutgruppenbestimmung</b>			
		<input type="checkbox"/> 140 Blutgruppe, komplett ①	60,34		
		<input type="checkbox"/> 141 Blutgruppe, diätetisch ①	6,70		
		<b>21. Vitamine</b>			
		<input type="checkbox"/> 142 Biotin (Vitamin H)	21,45		
		<input type="checkbox"/> 143 Folsäure	16,76		
		<input type="checkbox"/> 144 Vitamin A	24,13		
		<input type="checkbox"/> 145 Vitamin B1 ①	38,21		
		<input type="checkbox"/> 146 Vitamin B12	16,76		
		<input type="checkbox"/> 147 Vitamin B2 ①	38,21		
		<input type="checkbox"/> 148 Vitamin B6 ①	38,21		
		<input type="checkbox"/> 149 Vitamin C ①	38,21		
		<input type="checkbox"/> 150 Vitamin D3 (1,25-OH)	33,52		
		<input type="checkbox"/> 151 Vitamin D3 (25-OH)	21,45		
		<input type="checkbox"/> 152 Vitamin E	24,13		
		<b>22. Bakteriologie</b>			
		<input type="checkbox"/> 153 Abstr. auf path. Keime ** ①			
		<input type="checkbox"/> 154 Abstr. auf Pilze/Hefen **			
		<input type="checkbox"/> 155 Stuhl auf path. Keime ** ①			
		<input type="checkbox"/> 156 Stuhl auf Pilze/Hefen **			
		<input type="checkbox"/> 157 Darmflora-Profil, Dysbiose ①	50,11		
		<b>23. Verschiedenes</b>			
		<input type="checkbox"/> 158 Katecholamine (AD, NAD, Dopam.)	38,21		
		<input type="checkbox"/> 159 Melatonin	50,27		
		<input type="checkbox"/> 160 5-HIES	38,21		
		<input type="checkbox"/> 161 Vanillinmandelsäure	38,21		
		<input type="checkbox"/> 162 Laktat	14,75		
		<b>24. Leistungen Ihres Arztes</b>			
		<input type="checkbox"/> 163 Beratung < 10 min 1,0 GOÄ	4,66		
		<input type="checkbox"/> 164 Beratung < 10 min 1,8 GOÄ	8,39		
		<input type="checkbox"/> 165 Beratung < 10 min 2,3 GOÄ	10,73		
		<input type="checkbox"/> 166 Beratung > 10 min 1,0 GOÄ	8,74		
		<input type="checkbox"/> 167 Beratung > 10 min 1,8 GOÄ	15,73		
		<input type="checkbox"/> 168 Beratung > 10 min 2,3 GOÄ	20,11		
		<input type="checkbox"/> 169 Probenahme 1,8 GOÄ	4,20		
		<input type="checkbox"/> 170 Probenahme 2,3 GOÄ	5,36		
		<input type="checkbox"/> 171 Abstrich, mikrobiologisch 2,3 GOÄ	5,36		
		<b>25. Vaterschaftstest</b>			
		<input type="checkbox"/> 172 Gutachten ①	370,00		
		zzgl. Beratungs- u. Probenahmehkosten Bitte Probenahme-Set anfordern.			
		<b>26. Sonstige Untersuchungen</b>			
		<input type="checkbox"/> 173			

### IGeL – Individuelle Gesundheitsleistungen

Nach 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. Es ist mir 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 Liquidation dieser Leistungen durch das Labor, dem zu diesem Zweck auch meine personenbezogenen Daten übermittelt werden.**

Die ermittelten Laborergebnisse werden dem behandelnden Arzt zugestellt.

### Einverständniserklärung des Patienten:

Datum · Unterschrift