

Gerinnungs- und Stoffwechselambulanz

Dr. med. Gudrun Balling
 FÄ für Laboratoriumsmedizin/Hämostaseologin
 Juliuspromenade 58
 97070 Würzburg
 Tel.: +49 (0)931 29767748
 Fax: +49 (0)931 29767747

Patient:in (oder Patient:innen Etikett einkleben)

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Datum der Blutentnahme _____ Uhrzeit _____ Geschlecht M W D U

Vertragsarztstempel/Unterschrift

Untersuchungsauftrag für Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)

	GOÄ x 1.0		GOÄ x 1.0		GOÄ x 1.0
Anämie		Schilddrüse		Oligo-, Amenorrhoe	
<input type="checkbox"/> Blutbild, groß + Retikulozyten	8,75 €	<input type="checkbox"/> ft3	14,57 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH	29,14 €
<input type="checkbox"/> Ferritin	14,57 €	<input type="checkbox"/> ft4	14,57 €	<input type="checkbox"/> Östradiol, Progesteron	40,80 €
<input type="checkbox"/> Transferrin	5,83 €	<input type="checkbox"/> TSH	14,57 €	<input type="checkbox"/> Testosteron, SHBG, FAI	46,63 €
<input type="checkbox"/> Lösl. Transferrinrezeptor	14,57 €	<input type="checkbox"/> Thyreoidperoxidase-AK (TPO-AK)	16,90 €	<input type="checkbox"/> DHEA-S, Androstendion	40,80 €
<input type="checkbox"/> Folsäure	14,57 €	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin-AK (TG-AK)	26,23 €	<input type="checkbox"/> TSH, Prolaktin	34,97 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	14,57 €	<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK	32,06 €		
<input type="checkbox"/> Holotranscobalamin	27,98 €			Akne, Alopezie, Hirsutismus	
<input type="checkbox"/> CRP	11,66 €			(3.-5. Zyklustag)	
		Knochenstoffwechsel		<input type="checkbox"/> Testosteron, SHBG, FAI	46,63 €
Arteriosklerose Risiko (nü.)		<input type="checkbox"/> Parathormon (PTH)	27,98 €	<input type="checkbox"/> DHEA-S, Androstendion	40,80 €
<input type="checkbox"/> Cholesterin, HDL-, LDL-Chol.	6,99 €	<input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH)	27,98 €	<input type="checkbox"/> Aldosteron, Cortisol	42,55 €
<input type="checkbox"/> Triglyceride	2,33 €	<input type="checkbox"/> Calcium	2,33 €		
<input type="checkbox"/> Homocystein	14,57 €	<input type="checkbox"/> Pyridinolin-Crosslinks (CTX)	32,22 €	Adrenogenitales Syndrom	
<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a)	17,49 €	<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase (AP)	2,33 €	<input type="checkbox"/> Testosteron, SHBG, FAI	46,63 €
<input type="checkbox"/> CRP	11,66 €			<input type="checkbox"/> Androstendion, Cortisol	42,55 €
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	5,83 €	Rheuma		<input type="checkbox"/> DHEA-S, Östradiol	40,80 €
		<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (RF), Anti-CCP	52,46 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH	29,14 €
Diabetes mellitus (nüchtern)		<input type="checkbox"/> Antinukleäre AK (ANA)	52,46 €	<input type="checkbox"/> Prolaktin	20,40 €
<input type="checkbox"/> Insulin, HOMA-Index	26,23 €	<input type="checkbox"/> Anti-dsDNA-AK	11,66 €	<input type="checkbox"/> 17-OH -Progesteron	20,40 €
<input type="checkbox"/> Glucose (nüchtern)	2,33 €	<input type="checkbox"/> CRP		<input type="checkbox"/> 21-Hydroxylase-Mangel	
<input type="checkbox"/> C-Peptid	27,98 €			(CYP21A2 Genetik)	
<input type="checkbox"/> Homocystein, Lipoprotein(a)	32,06 €	Hormonstatus Mann	20,40 €	PCO Syndrom (PCOS)	
<input type="checkbox"/> HbA1c	11,66 €	<input type="checkbox"/> Testosteron	26,23 €	<input type="checkbox"/> Testosteron, SHBG, FAI	46,63 €
		<input type="checkbox"/> SHBG/Androgenindex (FAI)	34,98 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH, Östradiol	49,54 €
Gesundheitscheck (nüchtern)		<input type="checkbox"/> PSA, gesamt/PSA, frei		<input type="checkbox"/> DHEA-S, Androstendion	40,80 €
<input type="checkbox"/> Blutbild, groß	4,67 €			<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron	20,40 €
<input type="checkbox"/> Glucose	2,33 €	Hormonstatus Frau			
<input type="checkbox"/> Harnstoff, Harnsäure	4,66 €	Basal-Hormone (3.-5. Zyklustag)	29,14 €	Adipositas	
<input type="checkbox"/> Kreatinin/GFR	2,33 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH	40,80 €	<input type="checkbox"/> Testosteron, DHEA-S	40,80 €
<input type="checkbox"/> Cholesterin, HDL-, LDL-Chol.	6,99 €	<input type="checkbox"/> Testosteron, DHEA-S	43,72 €	<input type="checkbox"/> Androstendion, SHBG	46,63 €
<input type="checkbox"/> Triglyceride	2,33 €	<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon (AMH)	20,40 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH	29,14 €
<input type="checkbox"/> Gamma-GT, GOT, GPT	6,99 €	<input type="checkbox"/> Östradiol	20,40 €	<input type="checkbox"/> Cortisol, TSH	29,14 €
<input type="checkbox"/> TSH	14,57 €	<input type="checkbox"/> Prolaktin	46,04 €		
<input type="checkbox"/> Natrium, Kalium, Calcium	5,83 €	<input type="checkbox"/> TSH, ft3, ft4, TPO-AK	26,23 €		
<input type="checkbox"/> Homocystein, Lipoprotein (a)	32,06 €	<input type="checkbox"/> SHBG			
<input type="checkbox"/> Serumeiweißelektrophorese	11,66 €			Chronische Müdigkeit	
<input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH)	27,98 €	Prä-Ovulation (11.-13. Zyklustag)		(nüchtern)	
<input type="checkbox"/> LDH	2,33 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH	29,14 €	<input type="checkbox"/> Blutbild, groß	4,67 €
<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase (AP)	2,33 €	<input type="checkbox"/> Östradiol	20,40 €	<input type="checkbox"/> Ferritin	14,57 €
		<input type="checkbox"/> Progesteron	20,40 €	<input type="checkbox"/> TSH	14,57 €
Nieren Basis Check				<input type="checkbox"/> ft3	14,57 €
<input type="checkbox"/> Blutbild, groß	4,67 €	Post-Ovulation		<input type="checkbox"/> ft4	14,57 €
<input type="checkbox"/> Harnstoff, Harnsäure	4,66 €	<input type="checkbox"/> 15-17 ZT - frühluteal		<input type="checkbox"/> CRP	11,66 €
<input type="checkbox"/> Kreatinin/GFR	2,33 €	<input type="checkbox"/> 19-22 ZT - mittelluteal		<input type="checkbox"/> Vitamin B12	14,57 €
<input type="checkbox"/> Natrium, Kalium, Calcium	5,83 €	<input type="checkbox"/> 23-25 ZT - spätluteal		<input type="checkbox"/> Folsäure	14,57 €
<input type="checkbox"/> Albumin	8,74 €	<input type="checkbox"/> LH, FSH, Östradiol, Progesteron	69,94 €	<input type="checkbox"/> Cortisol im Serum	14,57 €
				<input type="checkbox"/> ACTH	27,98 €

Untersuchungsauftrag für Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)

	GOÄ x 1.0		GOÄ x 1.0		GOÄ x 1.0
Kardiovaskuläres Risiko		Infektionsserologie		Vitamine / Spurenelemente	
<input type="checkbox"/> NT-proBNP	27,98 €	<input type="checkbox"/> HBs-Antigen	14,57 €	<input type="checkbox"/> Folsäure	14,57 €
<input type="checkbox"/> Apo A-I	11,66 €	<input type="checkbox"/> HBe-Antigen	14,57 €	<input type="checkbox"/> Vitamin D3 (25-OH)	27,98 €
<input type="checkbox"/> Apo B	11,66 €	<input type="checkbox"/> Anti-HBc-AK	17,49 €	<input type="checkbox"/> Vitamin B12	14,57 €
<input type="checkbox"/> Cystatin C/GFR-Cys	11,66 €	<input type="checkbox"/> Anti-HBc IgM-AK	20,40 €	<input type="checkbox"/> Vitamin A, E, H	je 20,98 €
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	5,83 €	<input type="checkbox"/> Anti-HCV-AK	23,31 €	<input type="checkbox"/> Vitamin B1, B2, B6	je 33,22 €
<input type="checkbox"/> CRP	11,66 €	<input type="checkbox"/> HIV 1/2-AK, p24-Ag Suchtest	17,49 €	<input type="checkbox"/> Magnesium	2,33 €
<input type="checkbox"/> Homocystein	14,57 €	<input type="checkbox"/> CMV IgG/IgM-AK	13,99/17,49 €	<input type="checkbox"/> Kupfer	2,33 €
<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a)	17,49 €	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG/IgM-AK	13,41/20,40 €	<input type="checkbox"/> Selen	23,90 €
		<input type="checkbox"/> Röteln IgG/IgM-AK	13,99/17,49 €	<input type="checkbox"/> Zink	5,25 €
		<input type="checkbox"/> Parvovirus 19 IgG/IgM-AK	13,99/20,40 €		
Tumormarker		<input type="checkbox"/> Borrelien IgG/IgM-AK	20,40/20,40 €	Immunstatus	
<input type="checkbox"/> AFP	14,57 €	<input type="checkbox"/> Varizella-Zoster IgG/IgM-AK	13,99/20,40 €	<input type="checkbox"/> Lymphozytendifferenzierung	169,60 €
<input type="checkbox"/> CA 15-3	26,23 €	<input type="checkbox"/> Yersinia IgG/IgA-AK	20,40/20,40 €	<input type="checkbox"/> Immunglobuline (G, A, M)	26,22 €
<input type="checkbox"/> CA 19-9	17,49 €	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori IgG/IgA-AK	20,40/20,40 €	<input type="checkbox"/> Serumeiweißelektrophorese	11,66 €
<input type="checkbox"/> CA 125	17,49 €			<input type="checkbox"/> Immunfixation im Serum	58,83 €
<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1	26,23 €	Raynaud Syndrom			
<input type="checkbox"/> PSA, gesamt	17,49 €	<input type="checkbox"/> Blutbild, groß + Retikulozyten	8,75 €	Leistungen in der Praxis	
<input type="checkbox"/> PSA, gesamt/PSA, frei	34,98 €	<input type="checkbox"/> Blutgruppe + Coombs (direkt)	29,15 €	Beratung, < 10 min	10,72 €
<input type="checkbox"/> NSE	26,33 €	<input type="checkbox"/> Komplement C3 und C4	29,14 €	Beratung, > 10 min	20,11 €
<input type="checkbox"/> CEA	14,57 €	<input type="checkbox"/> Kälteagglutinine	5,83 €	Blutentnahme, Vene	4,20 €
<input type="checkbox"/> SCC	26,33 €	<input type="checkbox"/> Haptoglobin	10,49 €	aufständlicher Befundbericht	17,43 €
		<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt/direkt	6,41 €		
		<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (RF), Anti-CCP	je 26,23 €		
		<input type="checkbox"/> Antinukleäre AK (ANA)	26,23 €		
		<input type="checkbox"/> Anti-dsDNA-AK	26,23 €		

Patientenerklärung Vereinbarung einer individuellen Gesundheitsleistung mit Honorar

Ich wünsche, durch die behandelnde Ärztin Leistungen gemäß der *amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)* in Anspruch zu nehmen:

Aufstellung der Profile bzw. Einzelleistungen: _____

Betrag (€): _____.

Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt hat. Ich wünsche dennoch für meine private Vorsorge die oben aufgeführten Leistungen. Ich bin damit einverstanden, dass manche Untersuchungen ein Partnerlabor durchführt. Ich weiß, dass die Laborleistungen nicht erstattungsfähig sind. Die Höhe der Kosten ist mir bekannt und der Betrag ist nach Rechnungstellung von mir zu bezahlen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Patient:in