

Name, Vorname, Anschrift des Patienten

geb. am

86154 Augsburg • August-Wessels-Straße 5
www.schottdorf.de • labor@schottdorf.de

Telefon 0821 / 4201 - 0
Telefax 0821 / 41 79 92

Hier bitte Arzt/Patientenbarcode aufbringen



männlich
weiblich
Befund 2-fach

Tagesnummernbarcode



1. Termin Behandlung
Tag Monat Jahr

2. Termin Behandlung
Tag Monat Jahr

Gewicht: SSW: Zyklustag:

Sammelmenge Urin: _____ ml

Leistungen des Arztes

EUR

Beratungen		
<input type="checkbox"/> L 1	1. Beratung < 10 min	1 10,72
<input type="checkbox"/> L 2	2. Beratung < 10 min	1 10,72
<input type="checkbox"/> L 5	Besprechung > 20 min	A34 40,22
<input type="checkbox"/> L 6	Anamnese > 30 min	A31 60,33
<input type="checkbox"/> L 7	Anamnese > 60 min	A30 120,65

Untersuchungen

<input type="checkbox"/> L 9	Kleine Untersuchung	5 10,72
<input type="checkbox"/> L10	Organsystem-Untersuchung (klein)	6 13,41
<input type="checkbox"/> L11	Organsystem-Untersuchung (groß)	7 21,45
<input type="checkbox"/> L12	Ganzkörper-Status	8 34,86
<input type="checkbox"/> L13	Gesundheits-Check-up	29 58,99
<input type="checkbox"/> L14	Fragebogen-Test	857 12,17

Bescheinigungen

<input type="checkbox"/> L16	Kurze Bescheinigung	70 5,36
<input type="checkbox"/> L18	Ausführlicher Bericht	A75 17,43
<input type="checkbox"/> L19	Gutachterliche Stellungnahme	80 40,22

Injektionen, Entnahmen

<input type="checkbox"/> L21	Blutentnahme	250 4,20
<input type="checkbox"/> L22	Injektion, intramuskulär	252 5,36
<input type="checkbox"/> L43	Mikrobiologischer Abstrich	298 5,36
<input type="checkbox"/> L26	Zytologischer Abstrich	297 6,03
<input type="checkbox"/> L27	Schutzimpfung	375 10,72
<input type="checkbox"/> L28	Parallel-Impfung	377 6,70

Apparate-gestützte Untersuchungen

<input type="checkbox"/> L30	Ruhe-EKG	651 26,54
<input type="checkbox"/> L31	Belastungs-EKG	652 59,66
<input type="checkbox"/> L45	Langzeit-Blutdruckmessung	654 15,74
<input type="checkbox"/> L32	Lungenfunktion	605, 605a 38,08
<input type="checkbox"/> L46	Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse	417 28,15
<input type="checkbox"/> L44	Ultraschall 1 Organ	410 26,81
<input type="checkbox"/> L33	Ultraschall > 3 Organe	410, 3-420 58,97
<input type="checkbox"/> L34	Sonographie in der Schwangerschaft	415 40,22
<input type="checkbox"/> L35	Transkavit. Ultraschall	403 15,74
<input type="checkbox"/> L36	Ultraschall Mammae	418, 420 38,87
<input type="checkbox"/> L37	Doppler Beingefäße	644 18,89
<input type="checkbox"/> L38	Doppler Hirngefäße	645 68,20
<input type="checkbox"/> L47	Zweidimensionale farbcodierte Doppler-Echokardiographie	424 93,84

Praxis - Labor

<input type="checkbox"/> L39	Blut im Stuhl 3x	3500 6,03
<input type="checkbox"/> L40	Blutsenkung	3501 4,02
<input type="checkbox"/> L41	Streifenfest	3511 3,35
<input type="checkbox"/> L42	Urinsediment	3531 4,69

Basis - Labor

<input type="checkbox"/> IW01	Großer Gesundheits-Check inkl. CRP sens.	71,05
<input type="checkbox"/> IW36	Großer Gesundheits-Check inkl. TSH	74,40
<input type="checkbox"/> IW05	Kleiner Gesundheits-Check inkl. CRP sens.	29,49
<input type="checkbox"/> IW33	Kleiner Gesundheits-Check inkl. TSH	32,84
<input type="checkbox"/> IW37	Basisprofil zu den Gesundheits-Checks (nur in Kombination anzufordern)	5,36

Basisprofil + Großer Gesundheits-Check = plus 2,68

<input type="checkbox"/> IW02	Leber-Galle-Pankreas-Check	51,61
<input type="checkbox"/> IW04	Nieren-Check	43,56
<input type="checkbox"/> IW03	Eisenmangel-Check	27,48

Formularkennung 0000001



Individuelle Gesundheitsleistungen

Nach Aufklärung über die medizinische Bedeutung der Leistungen wünsche ich die Durchführung der gekennzeichneten Individuellen Gesundheitsleistungen. Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten ärztlichen Leistungen in dieser Zusammenstellung nicht zum Leistungsumfang meiner gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung gehören. Ich werde die Kosten meines Auftrages selbst tragen. Ich bin damit einverstanden, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Daten an eine Privatärztliche Verrechnungsstelle (PVS) weitergeleitet werden und die Rechnungsforderungen der beteiligten Ärzte an diese Privatärztliche Verrechnungsstelle zum Einzug abgetreten werden. Die ermittelten Laborergebnisse sollen dem beratenden Arzt zugestellt werden.

Einverständniserklärung des Patienten:

Datum • Unterschrift

Profile / Einzelleistungen

EUR

Allgemeine Vorsorge		
<input type="checkbox"/> IW07	Herzinfarkt-Schlaganfall-Vorsorge Material: EDTA-Blut, NaF-Blut, Serum	108,60
<input type="checkbox"/> IW08	Stress-Vorsorge Material: EDTA-Blut, NaF-Blut, Serum (nach 20-45 min abzentrifugieren)	138,08
<input type="checkbox"/> IW06	Osteoporose-Vorsorge Material: 24-Stunden Urin, Serum (nach 20-45 min abzentrifugieren)	65,68
<input type="checkbox"/> IW18	Thrombose I Citratplasma gefroren	97,85
<input type="checkbox"/> IW19	Thrombose II Material: Citratplasma gefroren, NaF-Blut, Serum	112,60
<input type="checkbox"/> IW09	Chronische Müdigkeit (CFS) Material: EDTA-Blut, Serum (nach 20-45 min abzentrifugieren)	122,00
<input type="checkbox"/> IW10	CFS bei chronischen Infektionen Material: EDTA-Blut, Serum	159,53
Anti-Aging		
<input type="checkbox"/> IW20	Hormonprofil für die Frau Serum	65,92
<input type="checkbox"/> IW21	Hormonprofil für den Mann Serum	64,80
<input type="checkbox"/> IW22	Androgene, Akne, Hirsutismus Serum	46,92
<input type="checkbox"/> IW23	Haut, Haare, Nägel Material: Serum (nach 20-45 min abzentrifugieren)	71,95
Umweltbelastung		
<input type="checkbox"/> IW24	Schwermetalle 2 x EDTA-Blut	87,80
<input type="checkbox"/> IW25	Lösungsmittel Blut im Spezialgefäß, EDTA-Blut	69,70
<input type="checkbox"/> IW26	Raucher-Vorsorge Material: EDTA-Blut, Serum (nach 20-45 min abzentrifugieren)	98,53
<input type="checkbox"/> DMP1	Amalgam-Test	66,35
<input type="checkbox"/> DMP2	Material: je 30 ml Urin vor und nach DMPS	
<input type="checkbox"/> IW12	Schlafstörung Serum	67,03
Schwangerschaft		
<input type="checkbox"/> IW27	Infektions-Vorsorge Serum	83,79
<input type="checkbox"/> *ZY1	Cytomegalie IgG Serum	20,11
<input type="checkbox"/> *PA1	Parvovirus B19 IgG Serum	20,11
<input type="checkbox"/> *TOXG	Toxoplasmose IgG Serum	23,46
<input type="checkbox"/> *VA1	Varicella Zoster IgG Serum	20,11
<input type="checkbox"/> IG17	Prenatal-Screening 2. Trimester Serum	50,28
Abwehrkräfte		
<input type="checkbox"/> IW28	Großer Immunstatus Serum, EDTA-Blut	190,36
<input type="checkbox"/> IW13	Anti-Oxidations-Status Material: Heparinplasma gefroren, Serum zentr.	109,30
<input type="checkbox"/> IW30	Spurenelemente Serum zentrifugiert	36,19
<input type="checkbox"/> SELE	Selen Serum zentrifugiert	27,48
<input type="checkbox"/> ZINK	Zink Serum zentrifugiert	6,03
<input type="checkbox"/> IG26	Immunität vor Reisen Serum	99,21
<input type="checkbox"/> IW14	Fitness-Check Serum zentrifugiert	90,94
<input type="checkbox"/> LACT	Lactat NaF-Blut	14,75
<input type="checkbox"/> IW34	Lactatprofil (1. u. 2. Probe) NaF-Blut	29,50
Krebsvorsorge		
<input type="checkbox"/> STHB	Darm zu einem Drittel gefülltes Stuhlröhrchen	16,76
<input type="checkbox"/> IW15	Magen Serum	63,68
<input type="checkbox"/> PSA	Prostata Serum	20,11
<input type="checkbox"/> IW16	Gebärmutter: HPV Abstrich HPV	20,11
<input type="checkbox"/> IW31	Dünnschichtzytologie (Abstrich in Spezialmedium)	26,25
Partnerschaft		
<input type="checkbox"/> IW17	Sexuell übertragbare Krankheiten Serum	87,14
<input type="checkbox"/> CHPC	Chlamydia tr. PCR Morgenurin	113,96
<input type="checkbox"/> GOPC	Gonokokken PCR Morgenurin	113,96
Infektionsserologie		
<input type="checkbox"/> HAVA	Hepatitis A Ak (im neg. Fall) Serum	16,09
<input type="checkbox"/> A-HC	Anti-HBc Serum	20,11
<input type="checkbox"/> AHCV	Anti-HCV Serum	26,81
<input type="checkbox"/> LYME	Borrelien IgG/IgM Serum	46,92
<input type="checkbox"/> BOES	ELISPOT Borrelien Heparin-Blut	103,23
<input type="checkbox"/> CPYL	Helicobacter pyl. IgG/IgA Serum	46,92
<input type="checkbox"/> HTLV	HIV 1/2 Ak + p24 Ag (im neg. Fall) Serum	20,11

Einzelleistungen

EUR

Hormone		
<input type="checkbox"/> AMH	Anti-Müller-Hormon AMH Serum gefr.	50,27
<input type="checkbox"/> COR1	Cortisol Serum	16,76
<input type="checkbox"/> DHES	DHEA-S Serum	15,64
<input type="checkbox"/> F.H.	FSH Serum	16,76
<input type="checkbox"/> FT3	FT3 Serum	16,76
<input type="checkbox"/> FT4	FT4 Serum	16,76
<input type="checkbox"/> HGH	HGH (Somatotropes Hormon) Serum	15,64
<input type="checkbox"/> SOMA	IGF-1 (Somatomedin C) Serum	21,45
<input type="checkbox"/> L.H.	LH Serum	16,76
<input type="checkbox"/> MELT	Melatonin Serum	50,27
<input type="checkbox"/> OSTA	IGF-1 (Somatomedin C) Serum	15,64
<input type="checkbox"/> PROL	Prolaktin Serum	15,64
<input type="checkbox"/> PROG	Progesteron Serum	15,64
<input type="checkbox"/> SHBG	SHBG Serum	30,16
<input type="checkbox"/> TESH	Testosteron gesamt Serum	15,64
<input type="checkbox"/> TEST	Testosteron frei Serum	15,64
<input type="checkbox"/> TSH5	TSH basal Serum	16,76
Tumormarker		
<input type="checkbox"/> FETO	AFP Serum	16,76
<input type="checkbox"/> HCGT	β-HCG Serum	16,76
<input type="checkbox"/> CA12	CA 125 Serum	20,11
<input type="checkbox"/> CA15	CA 15-3 Serum	30,16
<input type="checkbox"/> CA19	CA 19-9 Serum	20,11
<input type="checkbox"/> CA72	CA 72-4 Serum	30,16
<input type="checkbox"/> CEA	CEA Serum	16,76
<input type="checkbox"/> CYFR	CYFRA 21-1 Serum	30,16
<input type="checkbox"/> M2ST	M2-PK Stuhl	30,16
<input type="checkbox"/> NSE	NSE Serum zentr.	20,11
<input type="checkbox"/> SCC	SCC Serum zentr.	30,16
<input type="checkbox"/> THYR	Thyreoglobulin (hTG) Serum	60,33
<input type="checkbox"/> TPA	TPA Serum	30,16
Vitamine		
<input type="checkbox"/> BIOT	Biotin (Vitamin H) Serum	33,51
<input type="checkbox"/> FOLS	Folsäure Serum	16,76
<input type="checkbox"/> FOER	Folsäure in Erythrozyten EDTA-Blut	20,78
<input type="checkbox"/> VITA	Vitamin A Serum	24,13
<input type="checkbox"/> VIB1	Vitamin B 1 EDTA-Blut	38,21
<input type="checkbox"/> VIB2	Vitamin B 2 EDTA-Blut	38,21
<input type="checkbox"/> VIB6	Vitamin B 6 EDTA-Blut	38,21
<input type="checkbox"/> V12	Vitamin B 12 Serum	16,76
<input type="checkbox"/> HOLO	Holotranscobalamin Serum	16,76
<input type="checkbox"/> VITC	Vitamin C Serum gefr.	24,13
<input type="checkbox"/> VITD	Vitamin D (25-OH) Serum	21,45
<input type="checkbox"/> VITE	Vitamin E Serum	24,13
Impfiter		
<input type="checkbox"/> HAVA	Hepatitis A Ak quantitativ Serum	16,09
<input type="checkbox"/> A-HB	Anti-HBs quantitativ Serum	16,09
<input type="checkbox"/> PIGG	B. pertussis IgG Serum	23,46
<input type="checkbox"/> DIAK	Diphtherie Antitoxin Serum	23,46
<input type="checkbox"/> *FS1	FSME IgG Serum	20,11
<input type="checkbox"/> *MA1	Masern IgG Serum	20,11
<input type="checkbox"/> *MU1	Mumpsvirus IgG Serum	20,11
<input type="checkbox"/> ROET	Röteln AK HAH Serum	16,09
<input type="checkbox"/> TETA	Tetanus Antitoxin Serum	23,46
Sonstiges		
<input type="checkbox"/> *AP1	Apolipoprotein A1 Serum	13,41
<input type="checkbox"/> *AP3	Apolipoprotein B Serum	13,41
<input type="checkbox"/> BGGR	Blutgruppe groß 2 x EDTA-Blut	60,34
<input type="checkbox"/> BGKL	Blutgruppe klein 2 x EDTA-Blut	33,52
<input type="checkbox"/> STCA	Calprotectin im Stuhl Stuhl	30,16
<input type="checkbox"/> CDT	CDT Serum	38,20
<input type="checkbox"/> CRPS	CRP sensitiv Serum	13,41
<input type="checkbox"/> CYS C	Cystatin C Serum	10,05
<input type="checkbox"/> HLA	Gennachweis HLA B27 EDTA-Blut	53,63
<input type="checkbox"/> STHH	Hämoglobin-/Haptoglobin-Komplex Stuhl	33,52
<input type="checkbox"/>	Helicobacter im Stuhl Stuhl	16,76
<input type="checkbox"/>	HOME Homocystein NaF-Blut	21,45
<input type="checkbox"/>	LIPA Lipoprotein (a) Serum	20,11
<input type="checkbox"/>	Vaginalabstrich auf Streptokokken der Gruppe B (GBS) Abstrich mit Transportmedium	13,40
<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Differenzierung bei positivem Nachweis	12,06

Arztstempel und Unterschrift überw. Arzt