

I G e L



Labor Augsburg MVZ

Ihr Labor - Kompetenz & Service

Labor Augsburg MVZ GmbH
MVZ Labor Bochum MLB GmbH
Labor Hamburg-Lübeck MVZ GmbH

Laboruntersuchungen zur Vorsorge (I.G.e.L.)

Labor Hannover MVZ GmbH
Labor Mainz MVZ GmbH
Labor an der Salzbrücke MVZ GmbH

Name, Vorname, Anschrift des Patienten

geb. am

Hier bitte Arzt/Patientenbarcode aufbringen



Tagesnummernbarcode



Geschlecht

Befund:

2-fach

Abnahmedatum

T T M M J J

Abnahmezeit

h h m m

Gewicht:

SSW:

Zyklustag:

Sammelmenge Urin

1. Termin Behandlung

2. Termin Behandlung

Diagnose / Verdachtsdiagnose

Arztstempel und Unterschrift überw. Arzt

Beratungen	EUR
<input type="checkbox"/> L1 1. Beratung < 10 min	1 10,72
<input type="checkbox"/> L2 2. Beratung < 10 min	1 10,72
<input type="checkbox"/> L5 Besprechung > 20 min	A34 40,22

Untersuchungen	EUR
<input type="checkbox"/> L9 Kleine Untersuchung	5 10,72
<input type="checkbox"/> L11 Organsystem-Untersuchung (groß)	7 21,45

Bescheinigungen	EUR
<input type="checkbox"/> L16 Kurze Bescheinigung	70 5,36

Entnahmen	EUR
<input type="checkbox"/> L21 Blutentnahme	250 4,20
<input type="checkbox"/> L43 Mikrobiologischer Abstrich	298 5,36
<input type="checkbox"/> L26 Zytologischer Abstrich	297 6,03

Apparate-gestützte Untersuchungen	EUR
<input type="checkbox"/> L30 Ruhe-EKG	651 26,54
<input type="checkbox"/> L32 Lungenfunktion	605, 605a 40,08
<input type="checkbox"/> L46 Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse	417 28,15

<input type="checkbox"/> L44 Ultraschall 1 Organ	410 26,81
<input type="checkbox"/> L48 Ultraschall 2 Organe	410, 1-420 37,53
<input type="checkbox"/> L33 Ultraschall > 3 Organe	410, 3-420 58,97

Basis - Labor	EUR
<input type="checkbox"/> IW01 Großer Gesundheits-Check inkl. CRP sens.	68,36
<input type="checkbox"/> IW36 Großer Gesundheits-Check inkl. TSH	71,71
<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"/> IW38 Basisprofil zu den Gesundheits-Checks	13,40

Basisprofil + Großer Gesundheits-Check = plus 5,37

<input type="checkbox"/> IW02 Leber-Galle-Pankreas-Check	51,61
<input type="checkbox"/> IW04 Nieren-Check	46,92
<input type="checkbox"/> IW03 Eisenmangel-Check	27,48

Allgemeine Vorsorge	EUR
<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"/> 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

Umweltbelastung	EUR
<input type="checkbox"/> IW24 Schwermetalle 2 x EDTA-Blut	87,80
<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

Anti-Aging	EUR
<input type="checkbox"/> IW20 Hormonprofil für die Frau	65,92
<input type="checkbox"/> IW21 Hormonprofil für den Mann	64,80
<input type="checkbox"/> IW23 Haut, Haare, Nägel Serum (nach 20-45 min abzentrifugieren)	71,95
<input type="checkbox"/> IW14 Fitness-Check Serum zentrifugiert	90,94

Hormone	EUR
<input type="checkbox"/> AMH Anti-Müller-Hormon AMH Serum	33,52
<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"/> 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 Östradiol (E2) 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	20,11
<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

Schwangerschaft	EUR
<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"/> Vaginalabstrich auf Abstr. mit Transportmedium Streptokokken der Gruppe B (GBS)	21,56

Partnerschaft	EUR
<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	EUR
<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"/> CPYL Chlamydia tr. PCR Serum	46,92
<input type="checkbox"/> HIVDUO HIV 1/2 Ak + p24 Ag Serum	20,11

Impfiter	EUR
<input type="checkbox"/> HAVA Hepatitis A Ak Serum	16,09
<input type="checkbox"/> A-HB Anti-HBs quantitativ Serum	16,09
<input type="checkbox"/> PTOX Pertussis Toxin 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	16,09
<input type="checkbox"/> *MU1 Mumpsvirus IgG Serum	16,09
<input type="checkbox"/> RLIG Röteln IgG LIA Serum	20,11
<input type="checkbox"/> TETA Tetanus Antitoxin Serum	23,46

Tumormarker/Krebsvorsorge	EUR
<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"/> STHB Darm: iFOBT (Hämoglobin im Stuhl) Material: Stuhlprobe in Stabilisierungspuffer	10,05
<input type="checkbox"/> IW15 Magen Serum	63,68
<input type="checkbox"/> PSA Prostata Serum	20,11
<input type="checkbox"/> IW16 HPV PCR Abstrich HPV	33,52
<input type="checkbox"/> IW31 Dünnschichtzytologie Abstrich in Spezialmedium konventionelle Zytologie (gynäkologisch)	26,25 10,00

Vitamine/Spurenelemente	EUR
<input type="checkbox"/> BIOT Biotin (Vitamin H) Serum	33,52
<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 B1 EDTA-Blut	38,21
<input type="checkbox"/> VIB6 Vitamin B6 EDTA-Blut	38,21
<input type="checkbox"/> VI12 Vitamin B12 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"/> K1K2 Vitamin K1/K2 Serum gefr.+ lichtgeschützt	38,21
<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

Sonstiges	EUR
<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"/> CDT CDT Serum	38,20
<input type="checkbox"/> CRPS CRP sensitiv Serum	13,41
<input type="checkbox"/> CYSC Cystatin C Serum	13,41
<input type="checkbox"/> FERR Ferritin Serum	16,76
<input type="checkbox"/> HOME Homocystein NaF-Blut	21,45
<input type="checkbox"/> LIPA Lipoprotein (a) Serum	20,11
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 PCR Abstrich	69,95
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 Spike Antikörper Serum	20,11

Nach Aufklärung über ihre medizinische Bedeutung wünsche ich die oben gekennzeichneten Leistungen. Ich bin damit einverstanden, dass die angeforderten Leistungen in einem Labor der Laborgruppe Augsburg (die Labore sind oben genannt) durchgeführt werden und meine personenbezogenen Daten in diesem Zusammenhang an die Laborgruppe weitergegeben und dort verarbeitet werden. Diese Einwilligung umfasst auch eine Weiterüberweisung an kooperierende Labore mit Spezialdiagnostik (Liste einsehbar unter www.labor-augsburg-mvz.de/diagnostik/fremdlabore) sowie den konsiliarischen Austausch der behandelnden Ärzte untereinander. Mir ist bekannt, dass die gewünschten Leistungen nicht zum Leistungsumfang meiner gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung gehören. Die Leistungen werden privatärztlich nach GOÄ liquidiert und sind von mir zu begleichen. Die voraussichtlichen Kosten wurden mir mitgeteilt.

Hiermit willige ich in die Abtretung und Übermittlung der zur Rechnungserstellung notwendigen persönlichen Behandlungsdaten wie Anschrift, Geburtsdatum, Kostenträger, evtl. Tarife, Behandlungstage, erbrachte Leistungen nach der Gebührenordnung und dazugehörige Diagnosen an die PVS Bayern AG (PVS), Arnulfstr. 31, 80636 München ein, die sich zur Erfüllung aller notwendigen buchhalterischen Maßnahmen, Nutzung der IT-Struktur, Druck und Versand der Rechnungen und der Kundendokumentation der PVS holding GmbH bedient. Ich entbinde das Labor insoweit von der ärztlichen Schweigepflicht. Ich kann einzelne Behandlungen von dieser Erklärung ausnehmen oder die Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum _____ Unterschrift Patient/in: _____