

Name, Vorname und Adresse des Versicherten

geb. am

Adressen-Aufkleber oder  
Eindruck mit Patienten-Chipkarte

Einsender

Einsendernummer

Station

**Rechnung an (bitte immer angeben)**

**Selbstzahlerleistung**  
(Adresse bitte immer angeben)

**MVZ Labor Dr. Limbach**  
HEIDELBERG

MVZ Labor Dr. Limbach und Kollegen GbR  
Im Breitspiel 16 | 69126 Heidelberg  
Tel.: +49 6221 3432-300 | info@labor-limbach.de  
Fax: +49 6221 3432-110 | www.labor-limbach.de

**Patienten-Daten**

männlich  
 weiblich  
 divers  
 unbestimmt

Größe (cm)

schwanger

SSW Zyklusstag

Gewicht (kg)

**Auftrags-Nr.**

**Proben-Daten**

Material

Entnahmedatum

Entnahmezeit

**Schein-Bestell-Nr. (bitte bei Bestellung angeben)**

**0036 0148 19**



Stand: 04.08.2021

## Heidelberger Präventionskonzept

### Allergie / Unverträglichkeit

- (P)  Allergie-Screen (IgE) 43,71€  
 (P)  Allergie-Screen Haustiere (IgE) 101,99€  
 (P)  Allergie-Screen Kinder (IgE) 145,70€  
 S  Diaminoxidase 18,75€  
 S  ECP 27,98€  
 gEB;(EW)  Laktoseintoleranz-Genest 46,63€  
 (P)  Milch-Wein-Käse-Unverträglich. 198,31€

### Infektionsdiagnostik

- (P)  AK-Status vor einer SS 68,78€  
 (P)  AK-Status in einer SS 68,78€  
 S  anti-HBc 17,49€  
 S  anti-HBs 13,99€  
 (P)  Borreliendirektnachweis, Zecke 34,97€  
 UA  Chlamydia-trachomatis-DNA 29,14€  
 S  Cytomegalie-Virus-Ak (IgG) 13,99€  
 S  Cytomegalie-Virus-Ak (IgM) 27,98€  
 S  HBsAg 14,57€  
 S  Hepatitis-A-Virus-Ak 13,99€  
 S  Hepatitis-C-Virus-Ak 23,31€  
 S  HIV-1/2 Suchtest 17,49€  
 EB  HIV-1-RNA (Viruslast) 174,86€  
 AHPV  HPV-DNA (Screening) 34,98€  
 AHPV  HPV-DNA (Typis.- High Risk) 46,63€

### Präventiv-Diagnostik

- \*\*S  Aminosäuren 53,62€  
 (P)  Antioxidantien-Status 275,09€  
 (P)  Arteriosklerose, kleines Profil 57,22€  
 (P)  Arteriosklerose, großes Profil 102,10€  
 (P)  Bauchorgane-Check-up 36,72€  
 gEB  Blutgruppenbestimmung (1) 25,65€  
 (P)  Chronische Müdigkeit 139,99€  
 S  CRP 11,66€  
 (P)  Diabetesrisiko-Check-up 38,47€  
 (P)  Entzündliche Darmerkrankung 55,95€  
 (P)  Ernährungsprofil (vegan/veget.) 157,48€  
 S  Ferritin 14,57€  
 (P)  Gesundheitsvorsorge, kl. Profil 18,65€  
 (P)  Gesundheitsvorsorge, gr. Profil 74,01€  
 (P)  Hereditäres Thromboserisiko 201,68€  
 EP  Homocystein 18,75€  
 (P)  Immunstatus, kleines Profil 58,87€  
 (P)  Immunstatus, großes Profil 217,65€  
 (P)  Koronar-Gefäßrisiko-Check-up 79,96€  
 (P)  Leberfunktion-Check-up 35,55€  
 (P)  Lipidstatus 26,81€  
 (P)  Manager/-innen-Profil 169,91€  
 (P)  Nierenvorsorge 22,73€  
 (P)  Rheuma, kleines Profil 35,56€  
 (P)  Rheuma, großes Profil 121,25€

### Vitamine / Spurenelemente

- S  Folsäure 14,57€  
 S  Holo-Transcobalamin 27,98€  
 U  Jod im Urin 52,46€  
 \*\*S  Methylmalonsäure 53,62€  
 S  Selen 23,90€  
 \*\*S  Vitamin A (Retinol) 20,98€  
 \*\*EB  Vitamin B1 (Thiamin) 33,22€  
 \*\*EB  Vitamin B2 (Riboflavin) 33,22€  
 \*\*S  Vitamin B3 (Nicotinamid) 52,46€  
 \*\*EP  Vitamin B6 (Pyridoxal-5-Phosphat) 33,22€  
 S  Vitamin B12 (Cobalamin) 14,57€  
 \*\*VC  Vitamin C (Ascorbinsäure) 53,62€  
 S  Vitamin D-1,25 (Calcitriol) 43,72€  
 S  Vitamin D-25 (Calcidiol) 18,75€  
 \*\*S  Vitamin E (Tocopherol) 20,98€  
 S  Vitamin H (Biotin) 18,75€  
 \*\*S  Vitamin K1+K2 (Phyllochinone) 33,22€  
 S  Zink 5,25€

### Hormone / Endokrinologie

- (P)  Akne 107,19€  
 S  AMH (Anti-Müller-Hormon) 43,72€  
 S  CTX (beta-CrossLaps) 20,98€  
 S  DHT (Dihydrotestosteron) 43,72€  
 S  Estradiol (17-Beta-Östradiol) 13,67€  
 S  Estron (Östron) 27,98€  
 S  FSH 14,57€  
 S  fT3 (Freies Trijodthyronin) 14,57€  
 S  fT4 (Freies Thyroxin) 14,57€  
 (P)  Haarausfall Frau 149,52€  
 (P)  Haarausfall Mann 135,85€  
 \*\*EP  Histamin im Plasma 29,29€  
 (P)  Hormonstatus Frau, postmeno. 56,48€  
 (P)  Hormonstatus Frau, prämeno. 56,48€  
 (P)  Hormonstatus Mann 82,71€  
 S  LH 14,57€  
 (P)  Menopause-Screening 42,81€  
 (P)  Menopause-Therapiekontrolle 41,65€  
 (P)  Osteoporose-Screening 60,71€  
 S  Progesteron 13,67€  
 \*\*EP  Serotonin i. Plasma 53,62€  
 S  Testosteron (gesamtes) 13,67€  
 S  TSH 14,57€

- S  Masern-Virus-Ak (IgG) 13,99€  
 (P)  Mikrobiom (NGS) 198,17€  
 S  Mumps-Virus-Ak (IgG) 13,99€  
 S  Parvovirus-B19-Ak (IgG) 20,40€  
 QF  QuantIFERON-TB Gold Test 78,69€  
 S  Röteln-Virus-Ak (IgG) 13,99€  
 S  SARS-CoV-2-Ak (ROCHE) 17,49€  
 A  SARS-CoV-2 (nCoV) 69,95€  
 (P)  STI-NAT, kleines Profil 58,28€  
 (P)  STI-NAT, großes Profil 75,77€  
 (P)  STI Serologie 52,46€  
 A  Streptokokken, Gruppe B (1) 21,56€  
 (P)  Stuhlflora-Untersuchung 74,59€  
 S  Toxoplasma-gondii-Ak (IgG) 20,40€  
 S  Toxoplasma-gondii-Ak (IgM) 20,40€  
 S  Treponema pallidum (IgG) 20,40€  
 S  Varizella-Zoster-Virus-Ak (IgG) 13,99€  
 (P)  Zeckenbiss 51,29€

### Tumormarker

- S  CEA 14,57€  
 S  HER2/neu 43,72€  
 (P)  Darmkrebs-Vorsorge (iFOBT) 8,74€  
 PCA  PCA3-Test 291,46€  
 (P)  Prostata-Vorsorge-Profil 34,98€  
 S  PSA gesamt 17,49€  
 S  PSA komplexiert (cPSA) 17,49€  
 \*\*S  S100 29,29€  
 CPDA  Septin9-Test (Darmkrebs) 99,09€

### Alkohol / Drogen

- S  CDT 11,66€  
 U  Cotinin (Nicotinmetabolit) 52,46€  
 (P)  Drogenausschluss 58,28€  
 \*\*U  Ethylglucuronid / Ethylsulfat 52,46€

### Implantat-Diagnostik

- EB  Chrom (Implantat) 23,90€  
 EB  Kobalt (Implantat) 23,90€

### Schwermetallbelastung

- U  Blei 23,90€  
 U  Cadmium 23,90€  
 U  Quecksilber 23,90€

Ich beauftrage das MVZ Labor Dr. Limbach & Kollegen GbR mit den vorstehend markierten Laboruntersuchungen. Sie werden im Rahmen einer nicht zum Leistungskatalog meiner gesetzlichen Krankenversicherung gehörenden Behandlung benötigt, die auf meinen Wunsch durchgeführt wird. Mir ist durch meinen behandelnden Arzt bekannt, dass ich die Gebühren und Auslagen für diese Laboruntersuchungen selbst zahlen muss. Die Gebühren wurden auf Grundlage der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet.

#### Einverständniserklärung des Patienten:

Datum, Unterschrift

#### Weitere Untersuchungen

A = Abstrich, AHPV = HPV-Abstrich (Bezug: Fa. Wörner), CPDA = Serum im CPDA-Spezialröhrchen, EB = EDTA-Blut, gEB = 7,5ml EDTA-Blut, EP = EDTA-Plasma, PCA = PCA3-Spezialröhrchen (anforderbar über Fax 06221/3432146), QF = Quantiferon-Röhrchen, S = Serum, U = Urin, UA = Urethralabstrich oder Erststrahlurin, VC = Vitamin C Spezialröhrchen (anforderbar über Fax:06221/34328179), \*\* = tiefgefroren, °° = spätestens 30-45 Minuten nach Blutentnahme zentrifugieren, (1) = Bei Bestätigungstesten oder Ausdifferenzierungen können Folgekosten entstehen.

(P) = benötigtes Probenmaterial und Profillinhalte: siehe Rückseite.

Laborkosten Stand 07/2020

Serum

EDTA

Citrat

Heparin

Urin

EILT

EILT

EILT

Name:

Name:

Name:

Name:

Name:



0036 0317 00

