Mit Chipkarte bedrucken

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname, Adresse des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Abnahmedatum

TT MM JJ

Abnahmezeit

hh mm

Interne Kürzel

SE1	SE2	ED1
ED2	ED3	ED4
H1	H2	H3
GLUC	HC	C
CP	CPG	U1
URS1	SP1	SP2
SP3	SP4	SP5
SP6	SP7	ST1
ST2	VC	

Einsenderetikett

Praxis

Geschlecht
männl.
weibl.

Größe in cm

Gewicht in kg

GANZIMMUN DIAGNOSTICS AG

In Kooperation mit der
MVZ Labor Dr. Kirkamm GmbH
Fachärzte für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Hans-Böckler-Straße 109-111
55128 Mainz
Tel. 0049 6131 7205-0
Fax 0049 6131 7205-100

DAkkS
Deutsche Akkreditierungsstelle
D-ML-13147-01-00

Durch die DAkks nach DIN EN ISO 15189:2007 akkreditiertes medizinisches Laboratorium.

Die Akkreditierung gilt nur für den in der Urkundenanlage D-ML-13147-01-00 aufgeführten Akkreditierungsumfang.

Bogen A Allergiediagnostik, Magen-Darmdiagnostik

Allergiediagnostik — Privatpatient

➥ Weitere Einzel- und Gruppenallergene finden Sie auf Bogen G.

Allgemeine Parameter

- 3240 Gesamt IgE — Serum / 16,76
- 3243 Diaminoxidase (DAO) — Serum / 32,18
- 5446 Cofaktoren der DAO -› Vitamin B6, Kupfer, Zink, kl. Blutbild — EDTA, Heparin / 50,95
- 1223 Eosinophiles Protein X (EPX) — Stuhl / 20,11
- 3241 Histamin im Plasma — EDTA-Plasma / 61,66
- 3317 Histamin im Urin — Urin / 64,34
- 1262 Histamin im Stuhl — Testset / 38,20

Kohlenhydrat-Unverträglichkeiten

- 3602 Fruktose-Intoleranz — H2-Testset / 37,53
- 5721 Fruktose-Intoleranz -› genet. Test (ALDOB-Gen) — EDTA / 93,84
- 3601 Laktose-Intoleranz — H2-Testset / 37,08
- 5720 Laktose-Intoleranz -› genet. Test (LCT-Gen) — EDTA / 80,44
- 3603 Sorbit-Intoleranz — H2-Testset / 37,53
- 3604 Overgrowth-Syndrom — H2-Testset / 35,78
- 1210 bakterielle Spaltungsaktivität -› Fruktose, Sorbit, Xylit — Stuhl / 26,82

Gluten-Unverträglichkeit

- 1211 Gliadin-AK (polyvalent), Transglutaminase-AK (polyvalent) — Stuhl / 64,35
- 8597 Transglutaminase-AK (polyvalent) — Stuhl / 30,16
- 4202 Gliadin-IgA-/-IgG-AK, Transglutaminase (Endomysium)-IgA-/-IgG-AK — Serum / 128,70
- 5701 genetische Prädispositionsfaktoren -› HLA-DQ2, HLA-DQ-8, HLA-DR4 — EDTA o. Testset / 113,95
- 2271 T-cellspot® Gliadin — 2x Heparin / 91,17

IgE-vermittelte Reaktionen IgE — Serum

- 8405 **kleines Allergie-Profil** -› Gluten F79, Milcheiweiß F2, Mix Nüsse (Erd-, Hasel-, Kokos-, Paranuss, Mandel) FP1, Sojabohne F14, Vollei F245 ... 83,80
- 7950 **Allergie-Profil** -› Apfel F49, Casein F78, Dorsch/Kabeljau F3, Gluten F79, Haselnuss F17, Hühnereiweiß F1, Milch F231, Mix Karotte, Kartoffel, Knoblauch, Senf, Tomate FP41, Obst-Mix (Ananas, Banane, Kiwi, Mango) FP50, Roggen F5, Sojabohne F14, Tropomyosin (Schalentiere) F351, Weizen F4 ... 167,60
- 7948 **Nahrungsmittelallergien im Kindesalter (SP-FK)** -› Dorsch F3, Erdnuss F13, Hühnereiweiß F1, Milcheiweiß F2, Sojabohne F14, Weizen F4 ... 100,56
- 7949 **Nahrungsmittelallergien im Erwachsenenalter (SP-FE)** -› Birkenpollen T3, Beifußpollen W6, Gluten F79, Latex K82, Milcheiweiß F2, MUXF O214, Sojabohne F14, Tropomyosin F351, Vollei F245 ... 150,84
- 7959 **PräScreen Kinder IgE** -› Bäume-Pollen TP9, Gräser-Inhalations-Pool IP8, Dorsch F3, Erdnuss F13, Hühnereiweiß F1, Milcheiweiß F2, Sojabohne F14, Weizen F4 ... 134,08
- 7960 **PräScreen Erwachsene IgE** -› Bäume-Pollen TP9, Gräser-Inhalations-Pool IP8, Birkenpollen T3, Beifußpollen W6, Gluten F79, Latex K82, Milcheiweiß F2, MUXF O214, Sojabohne F14, Tropomyosin F351, Vollei F245 ... 167,60
- 8602 **Nahrungsmittel-Screen IgE 20** -› 20 Nahrungsmittel-Einzelallergene ... 67,05
- 8603 **Nahrungsmittel-Screen IgE 40** -› 40 Nahrungsmittel-Einzelallergene ... 117,33
- 8604 **Nahrungsmittel-Screen IgE 80** -› 80 Nahrungsmittel-Einzelallergene ... 167,62

➥ Zur weiteren Aufschlüsselung siehe Bogen G.

Symptombezogene Allergieprofile IgE — Serum

- 7951 **Allergene, perennial (SP-IE)** -› Federn-Mischung EP71, Ficus K81, Hundeschuppen E5, Katzenepithel E1, Milben-Mischung DP1, Nager-Mischung EP70, Schimmelpilz-Mischung MP1 ... 117,32
- 7952 **Allergene, saisonal (SP-IK)** -› Alternaria alternata M6, Ambrosien-Mischung W209, Birkenpollen T3, Cladosporium herbarum M2, Kräuter-Mischung WP3, Lieschgraspollen G6, Milben-Mischung DP1 ... 117,32
- 7953 **Asthma, anstrengungsinduziertes (SP-AA)** -› Baumpollen- TP6, Epithelien-Mischung EP1, Gluten F79, Gräserpollen- PG1, Kräuterpollen- WP3, Milben- DP1, Schimmelpilz-Mischung MP1, Sojabohne F14 ... 134,08
- 7954 **Asthma, Rhinitis, perennial (SP-P)** -› Hausstaubmilbe D1, Hundeschuppen E5, Katzenepithel E1, Schimmelpilze MP1 ... 67,04
- 7955 **Asthma, Rhinitis, saisonal (SP-P)** -› Alternaria alternata M6, Beifuss W6, Birke T3, Lieschgras G6 ... 67,04
- 7957 **Ekzem bei Erwachsenen, atopisch (SP-EE)** -› Baumpollen- TP6, Gräserpollen- GP1, Kräuterpollen- WP3, Milben- DP1, Epithelien- EP1, Schimmelpilz-Mischung MP1 ... 100,56
- 7956 **Ekzem im Kindesalter, atopisch (SP-EK)** -› Dermatoph. pteronys. D1, Erdnuss F13, Hühnereiweiß F1, Katzenepithel E1, Milcheiweiß F2, Weizen F4, Sojabohne F14 ... 117,32
- 7958 **Ekzeme, perennial (SP-E)** -› Hausstaubmilbe D1, Hühner- F1, Milcheiweiß F2, Sojabohne F14, Weizenmehl F4 ... 83,80

Schimmelpilze — Serum

- 8600 **Schimmelpilze IgE** -› Alternaria alternata, Aspergillus clavatus, A. flavus, A. fumigatus, A. nidulans, A. niger, A. oryzae, A. terreus, Aureobasidium pullulans, Candida albicans, Cephalosporium acremonium, Cladosporium herbarum, Eurotium, Micropolyspora faeni, Penicillium notatum ... 167,60
- 8264 **Schimmelpilze IgG** -› Alternaria alternata, Aspergillus clavatus, A. flavus, A. fumigatus, A. nidulans, A. niger, A. oryzae, A. terreus, Aureobasidium pullulans, Candida albicans, Cephalosporium acremonium, Cladosporium herbarum, Eurotium, Micropolyspora faeni, Penicillium notatum ... 167,60

Bitte markieren Sie mit blauem oder schwarzem Kuli oder Bleistift HB nur wie dargestellt.

➥ Bitte Patientenerklärung auf Seite 4 unterschreiben lassen.

Testsets bitte unter Tel. 06131 7205-0 (Mo.–Fr. 8–18 Uhr) anfordern.

Express-Versand, bitte nicht vor dem Wochenende oder Feiertagen

Bitte Einwilligungserklärung für humangenetische Analysen auf Seite 4 vom Patienten unterschreiben lassen.

Preise in Euro. Preisänderungen vorbehalten.

250680730012

© GANZIMMUN Diagnostics AG, Nachdruck verboten, ANF 0224, Version 008; gültig ab 12/2015

IgG/IgG4-vermittelte Reaktionen IgG/IgG4

- 3318 **PräScreen Multi** -› Abklärung von Akut-Typ-Allergien sowie verzögerten Reaktionen gegen Nahrungsmittel ..... 2x Serum / 83,80
- 3201 **PräScreen Allergie** -› Zuordnung von Nahrungsmittelunverträglichkeiten zu IgE-, IgG4- vermittelten Reaktionen und Erfassung von pollenassoziierten Nahrungsmittelallergien und inhalativen Allergien ..... 2x Serum / 67,04
- 3266 **PräScreen Kombi** -› Differenzierung zwischen IgG- und IgG4-vermittelten Immunreaktionen ..... 2x Serum / 26,82

Anschluss-Diagnostik

- 9906 **Allergo-Screen® Basic IgG/IgG4** -› 88 Einzelallergene ..... Serum / 180,99
  - ➡ inkl. Befund, Therapieempfehlungen und Kochrezeptbuch
- 9907 **Allergo-Screen® Plus IgG/IgG4** -› 264 Einzelallergene ..... 2x Serum / 361,98
  - ➡ inkl. Befund, Therapieempfehlungen und Kochrezeptbuch

IgG4-vermittelte Reaktionen

- 3203 **Allergo-Screen® IgG4** -› 65 Allergene (14 Einzel-Allergene, 10 Pools) ..... Serum / 167,60
- 8666 **Nahrungsmittel-Screen IgG4 20** -› 20 Einzelallergene ..... Serum / 67,05
- 8667 **Nahrungsmittel-Screen IgG4 40** -› 40 Einzelallergene ..... Serum / 117,33
- 8668 **Nahrungsmittel-Screen IgG4 80** -› 80 Einzelallergene ..... Serum / 167,62

Pseudoallergische Reaktionen (CAST)

- 3401 **Pseudoallergie** -› 14 Lebensmittelfarb- und -zusatzstoffe (3 Pools) ..... 2x EDTA / 150,84

Anschlussdiagnostik Pseudoallergie

- ➡ bei positiv getesteten Pools:
- 3402 **Lebensmittelfarben 1** -› Azorubin, Amaranth, Chinolingelb, Cochinelle-Rot A, Gelb-Orange ..... 2x EDTA / 251,40
- 3403 **Lebensmittelfarben 2** -› Brilliant-Schwarz, Erythrosin, Indigokarmin, Patentblau ..... 2x EDTA / 201,12
- 3404 **Zusatzstoffe** -› K-Metabisulfit, Na-Benzoat, Na-Nitrit, Na-Salicylat, Tartrazin ..... 2x EDTA / 251,40

Weiterführende Testblöcke

- 3405 **Berufsallergene** -› α-Amylase, Chloramin-T, Formaldehyd, Latex, Phtalsäure-Anhydrid ..... 2x EDTA / 251,40
- 8595 **Lokalanesthetika** -› Articain, Bupivacain, Mepivacain, Lidocain ..... 2x EDTA / 201,12
- 3407 **Medikamente** -› Amoxicillin, Cephalosporin C, Penicillin G / V, Sulfamethoxazol, Tetracyclin, Lys-Aspirin, Diclofenac, Ibuprofen, Paracetamol ..... 2x EDTA / 502,80
- 8596 **Röntgenkontrastmittel** -› Iobitridol, Iodixanol, Iohexol, Iomeprol, Iopamidol, Iopromid, Ioxaglat, Ioxitalamat ..... 2x EDTA / 402,24
- 3406 **Schimmelpilze / Hefen** -› Alternaria tenuis, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Cladosporum herbarum, Penicillium notatum ..... 2x EDTA / 251,40
- **Einzel- oder Individualanforderung** ..... 2x EDTA / 50,28
  - ➡ nur nach tel. Rücksprache Tel.: 06131 7205-0

Individuelle Allergieprofile (FDA-zugelassen)

- ➡ Gruppen- und Einzelallergene s. Bogen G

Praxisprofile

Typ IV-Allergien (LTT)

Nahrungsmittel

- 3302 **Typ IV-Allergie** -› Nachweis T-Zell-vermittelter Allergien (unter Berücksichtigung der 23 wichtigsten Nahrungsmittel) ..... 2x Heparin / 179,62

Anschlussdiagnostik

bei positiv getesteten Pools:

- 3303 **Nahrungsmittel 1** -› Bäckerhefe, Eigelb, Eiweiß, Milch, Roggen, Weizen ..... 2x Heparin / 256,01
- 3304 **Nahrungsmittel 2** -› Apfel, Erdnuss, Haselnuss, Orange, Pfirsich, schwarzer Tee ..... 2x Heparin / 256,01
- 3305 **Nahrungsmittel 3** -› Karotte, Kartoffel, Sellerie, Soja, Tomate ..... 2x Heparin / 217,81
- 3306 **Nahrungsmittel 4** -› Dorsch, Huhn, Krabbe, Rind, Schwein, Thunfisch ..... 2x Heparin / 256,01
- **Einzelanforderung** folgender o.g. Nahrungsmittel ..... 2x Heparin / 65,01*
  - ➡ * inkl. einmalige Kosten für die Dichtegradientenisolierung
- **Einzelanforderung** anderer Nahrungsmittel-Allergene Typ IV-Allergie ..... 2x Heparin / 65,01*
  - ➡ nur nach tel. Rücksprache Tel.: 06131 7205-0
  - * inkl. einmalige Kosten für die Dichtegradientenisolierung

Dentalmetalle

- 3307 **Dentalmetalle 1 „Amalgam"** -› Kupfer, Quecksilber, Silber, Zinn (Allergenpool) ..... 2x Heparin / 65,01
- 3308 **Dentalmetalle 1 „Amalgam"** -› Kupfer, Quecksilber, Silber, Zinn (Poolaufschluss) ..... 2x Heparin / 179,61
- 3309 **Dentalmetalle 2 „Goldlegierungen"** -› Gallium, Gold, Indium, Iridium, Nickel, Palladium (Allergenpool) ..... 2x Heparin / 65,01
- 3310 **Dentalmetalle 2 „Goldlegierungen"** -› Gallium, Gold, Indium, Iridium, Nickel, Palladium (Poolaufschluss) ..... 2x Heparin / 256,01
- 3312 **Dentalwerkstoffe „Keramik"** -› Aluminium, Antimon, Barium, Bor, Kobalt, Mangan, Silicium, Titan, Vanadium ..... 3x Heparin / 370,61
- 8765 **Dentalwerkstoffe „Titanimplantate"** -› Aluminium, Nickel, Vanadium ..... 2x Heparin / 141,41
- 7154 **Kombitest Dentalwerkstoffe** -› Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Platin, Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Methyl-Methacrylat, Hydroxyethyl-Methacrylat, Triethylen-Glycol-Dimethacrylat ..... 4x Heparin / 179,61
- **Einzelanforderung** folgender o.g. Dentalwerkstoffe ..... 2x Heparin / 65,01*
  - ➡ * inkl. einmalige Kosten für die Dichtegradientenisolierung
- **Einzelanforderung** anderer Dentalwerkstoffe ..... 2x Heparin / 65,01*
  - ➡ nur nach tel. Rücksprache Tel.: 06131 7205-0
  - * inkl. einmalige Kosten für die Dichtegradientenisolierung

Metalle

- 3313 **Schwermetalle** -› Blei, Chrom, Kobalt, Molybdän, Nickel, Vanadium, Zink, Zinn ..... 3x Heparin / 332,41
- 3314 **sonstige Metalle** -› Aluminium, Gold, Nickel, Palladium, Platin, Silber, Titan ..... 3x Heparin / 294,21
- **Einzelanforderung** folgender o.g. Metalle ..... 2x Heparin / 65,01*
  - * inkl. einmalige Kosten für die Dichtegradientenisolierung
- **Einzelanforderung** anderer Metalle ..... 2x Heparin / 65,01
  - ➡ nur nach tel. Rücksprache Tel.: 06131 7205-0
  - * inkl. einmalige Kosten für die Dichtegradientenisolierung

Bitte markieren Sie mit blauem oder schwarzem Kuli oder Bleistift HB nur wie dargestellt.

➡ Bitte Patientenerklärung auf Seite 4 unterschreiben lassen.

Testsets bitte unter Tel. 06131 7205-0 (Mo.–Fr. 8–18 Uhr) anfordern.

Express-Versand, bitte nicht vor dem Wochenende oder Feiertagen

Bitte Einwilligungserklärung für humangenetische Analysen auf Seite 4 vom Patienten unterschreiben lassen.

Preise in Euro. Preisänderungen vorbehalten.

000000000002

Allergiediagnostik

Privatpatient

Exogen-allergische Alveolitis – Typ-III-Allergie / IgG-vermittelt (Immunkomplex-vermittelte Reaktionen) IgG Serum / je 16,76

Vogelhalterlunge
- 8424 Entenfedern E86
- 8425 Gänsefedern E70
- 8426 Hühnerfedern E85
- 8427 Kanarienvogelfedern E201
- 8428 Papageienfedern E91
- 8429 Taubenfedern E215
- 8430 Truthahnfedern E89
- 8590 Wellensittichfedern E78
- 8432 Taubenkot E7
- 8433 Hühner-Serumprotein E219
- 8434 Ei-Proteine F245
- 8435 Aspergillus fumigatus M3
- 8436 Dermatoph. pteronyssinus D1
- 8437 Dermatoph. farinae D2
- 8438 Acarus siro D70
- 8439 nDer p1 (molekulares Milbenallergen) A310
- 8440 nDer p2 (molekulares Milbenallergen) A316
- 8441 Tropomyosin F351

Bäckerasthma
- 8442 Gerstenmehl F6
- 8443 Hafermehl F7
- 8444 Roggenmehl F5
- 8445 Weizenmehl F4
- 8446 Buchweizenmehl F11
- 8591 Lupinenmehl F335
- 8447 Mehlstaub K301
- 8448 Alpha-Amylase K87
- 8449 Bäckerhefe F45
- 8450 Küchenschabe I6
- 8451 Tropomyosin F351

Nagetiere
- 8452 Maus, Epithel, Serum-, Urinproteine E88
- 8453 Ratte, Epithel, Serum-, Urinproteine E87
- 8454 Mäuseepithel E71
- 8455 Mäuseserumproteine E76
- 8456 Mäuseurinproteine E72
- 8457 Rattenepithel E73
- 8458 Rattenserumproteine E75
- 8459 Rattenurinproteine E74
- 8460 Meerschweinchenepithel E6
- 8461 Hamsterepithel E84
- 8462 Kaninchenepithel E82
- 8463 Mongolische Rennmaus, Wüstenspringmaus E209

Befeuchterlunge
- 8464 Aspergillus fumigatus M3
- 8465 Micropolyspora faeni M212

Chemiearbeiterlunge
- 8466 Latex K82
- 8467 Isocyanat TDI K75
- 8468 Isocyanat MDI K76
- 8469 Isocyanat HDI K77
- 8470 Formaldehyd K80
- 8471 Maleinsäure-Anhydrid K210
- 8472 Tetrachlorophtalsäure K213

Pilzarbeiterlunge
- 8789 Champignon F212
- 8474 Aspergillus fumigatus M3
- 8475 Micropolyspora faeni M212
- 8476 Candida albicans M5

Magen-Darmdiagnostik

Einzelparameter

Atrophische Gastritis
- 1205 Helicobacter pylori-Antigen — Stuhl / 18,94
- 1221 Helicobacter pylori-Western Blot — Serum / 46,92

Enteritiserreger, virale
- 7350 Adeno-Viren — Stuhl / 16,76
- 7351 Astro-Viren — Stuhl / 16,76
- 1109 Noro-Viren — Stuhl / 16,76
- 7353 Rota-Viren — Stuhl / 16,76

Inflammation
- 1230 Calprotectin — Stuhl / 16,76
- 1223 Eosinophiles Protein X (EPX) — Stuhl / 20,11
- 1231 Hämoglobin — Stuhl / 10,05
- 1233 Lactoferrin — Stuhl / 17,42
- 1234 Lysozym — Stuhl / 8,04
- 1236 PMN-Elastase — Stuhl / 19,43

Kolon-/Rektumkarzinom
- 1230 Calprotectin — Stuhl / 16,76
- 1231 Hämoglobin — Stuhl / 10,05
- 1232 Hämoglobin-Haptoglobin-Komplex — Stuhl / 10,05
- 1201 Tumor M2-PK — Stuhl / 30,16

Malabsorption
- 1225 α-1-Antitrypsin (α-1-AT) — Stuhl / 12,06
- 1230 Calprotectin — Stuhl / 16,76
- 1206 Verdauungsrückstände — Stuhl / 16,76

Maldigestion
- 7349 Gallensäuren — Stuhl / 13,41
- 1235 Pankreas-Elastase — Stuhl / 33,66
- 1206 Verdauungsrückstände — Stuhl / 16,76

Metabolismus, mikrobieller
- 5473 D-Arabinitol — Urin / 38,20
- 5460 biogene Amine — Urin / 41,23
- 1265 Organix®-Dysbiose — Urin / 79,08

Mykologie
- 5473 D-Arabinitol — Urin / 38,20
- 1137 kult. Anzucht u. Identifizierung — Stuhl / 56,96

Schleimhautimmunität
- 1224 ß-Defensin 2 — Stuhl / 16,76
- 1241 sekretorisches IgA (sIgA) — Stuhl / 16,76

Verdauungsrückstände
- 1206 quant. Nachweis von Fett, Stärke, Eiweiß, Wasser, Zucker — Stuhl / 16,76

Basisprofile

Erwachsene
- 1123 **PräScreen Darm** -› Verdauungsrückstände, Lactobacillen ..... Stuhl / 22,12
- 1101 **Florastatus** -› quant. bakt. und myk. Stuhluntersuchung, pH-Wert ..... Stuhl / 100,55
  - ➡ inkl. Nachweis von Cl. difficile und histaminbildenden Bakterien
- 1130 **mykologische Stuhluntersuchung** -› quant. Bestimmung von Hefen, Schimmelpilzen ..... Stuhl / 40,20
- 1136 **Gesundheitscheck Darm** -› Florastatus, Verdauungsrückstände, α-1-AT, Calprotectin, Gallensäuren, Pankreas-Elastase, sIgA ..... Stuhl / 193,20
  - ➡ inkl. Nachweis von Cl. difficile und histaminbildenden Bakterien
- 1139 **Darmcheck Inflammation** -› Florastatus, Verdauungsrückstände, α-1-AT, Calprotectin, sIgA, EPX, Lysozym, PMN-Elastase, ß-Defensin-2, Lactoferrin ..... Stuhl / 227,89

Neugeborene, Säuglinge, Kinder
- 1140 **Darmcheck ungestillter Säugling** -› Florastatus, α-1-AT, Calprotectin, EPX, Lysozym, sIgA ..... Stuhl / 174,28
- 1141 **Darmcheck gestillter Säugling** -› Florastatus, α-1-AT, Calprotectin, EPX ..... Stuhl / 149,48
- 1127 **Darmcheck Kinder** -› Florastatus, α-1-AT, Calprotectin, EPX, sIgA ..... Stuhl / 166,24

Diagnosebezogene Profile

Fehlbesiedelung Dünndarm
- 3604 **Overgrowth-Syndrom (H2-Atemtest)** ..... Testset / 35,78

Gastroenteritiden
Enteritiserreger, bakteriell
- 1108 Campylobacter, Salmonellen, Shigellen, Yersinien ..... Stuhl / 46,24
- 1117 **Clostridium difficile** -› Kultur- und Toxin-Nachweis ..... Stuhl / 33,51
- 1132 **EHEC** -› enterohämorrhagische E. coli ..... Stuhl / 33,51

Enteritiserreger, virale
- 1109 Adeno-, Astro-, Noro-, Rota-Viren ..... Stuhl / 67,04

Parasiten
- 1260 **immunologische Untersuchung** -› Amöben, Cryptosporidien, Lamblien ..... Stuhl / 67,07
- 1261 **mikroskopische Untersuchung** -› Würmer, Wurmeier, Blastocystis hominis ..... Stuhl / 33,52
- 1114 **Oxyuren (Madenwürmer)** -› Analabklatsch ..... Testset / 10,72

Kolonkarzinom (Früherkennung)
- 1202 **Kombinationstest** -› Calprotectin, Hämoglobin, Hämoglobin-Haptoglobin, M2-PK ..... Stuhl / 67,02
- 5759 **Septin 9-Test** ..... Testset / 99,09

Symptombezogene Profile
- 7357 **Analer Juckreiz** -› Florastatus, Oxyuren (Madenwürmer), Pilze ..... Stuhl, 1x Analabklatsch, 1x Analabstrich / 146,79
- 7358 **Atopische Erkrankungen** -› Florastatus, Verdauungsrückstände, α-1-AT, EPX, sIgA ..... Stuhl / 166,24
- 7359 **Chronisch rezidivierende Infekte** -› Florastatus, Verdauungsrückstände, sIgA ..... Stuhl / 134,07
- 7360 **Diarrhoe, akut** -› Stuhl auf path. Keime, Parasiten, Noro-, Rota-Viren, PMN-Elastase, Lactoferrin ..... Stuhl / 166,89
- 7362 **Diarrhoe, chronisch** -› Florastatus, Verdauungsrückstände, P.-Elastase, PMN-Elastase, Lactoferrin, EPX, Anti-Gliadin-sIgA, Anti-Transglut.-sIgA ..... Stuhl / 272,28
- 7361 **Diarrhoe, nach Antibiose** -› Florastatus, PMN-Elastase, Lactoferrin, Clostridium difficile ..... Stuhl / 183,64
- 7208 **Entzündung** -› Kynurenin-Tryptophan-Ratio ..... Urin / 114,60
- 1213 **Meteorismus** -› Verdauungsrückstände, bakt. Spaltungsaktivität, P.-Elastase, Anti-Transglut.-AK ..... Stuhl / 138,90
- 4201 **Morbus Crohn – Colitis ulcerosa** -› zirk. AK gg. Saccharomyces cer., Becher-, Azinuszell-AK, pANCA, IgA ..... Serum / 146,02
- 7356 **Nahrungsmittelallergie** -› Florastatus, Verdauungsrückstände, α-1-AT, EPX, sIgA ..... Stuhl / 166,24

Obstipation
- 1214 Florastatus, Verdauungsrückstände, Calprotectin, Hämoglobin ..... Stuhl / 154,83
- 7596 Calcium, Kalium, Magnesium, Vitamin B5, kl. Blutbild ..... Serum, EDTA, Heparin / 71,73

Bitte markieren Sie mit blauem oder schwarzem Kuli oder Bleistift HB nur wie dargestellt.

➡ Bitte Patientenerklärung auf Seite 4 unterschreiben lassen.

Testsets bitte unter Tel. 06131 7205-0 (Mo.–Fr. 8–18 Uhr) anfordern.

Express-Versand, bitte nicht vor dem Wochenende oder Feiertagen

Versand Montag - Donnerstag und nicht vor Feiertagen.

Bitte Einwilligungserklärung für humangenetische Analysen auf Seite 4 vom Patienten unterschreiben lassen.

Preise in Euro. Preisänderungen vorbehalten.

000000000003

Anamnese

Klinische Angaben, Verdachtsdiagnosen

☐ Erstuntersuchung ☐ Kontrolle

☐ Vorbefund Barcode-Nr.

Auslandsaufenthalt

☐ ja ☐ nein

Größere operative Eingriffe

Ernährungsgewohnheiten

☐ Mischköstler
☐ Vegetarier ☐ Veganer

Säugling: gestillt? ☐ ja ☐ nein

Stuhlgewohnheiten

☐ mehrmals/Tag ☐ 1/Tag
☐ > 2-3/Woche ☐ < 2-3/Woche
☐ 1/Woche ☐ unregelmäßig

Nahrungsmittelallergie/Unverträglichkeit gegen

Zyklus

1. Tag der letzten Regelblutung TT MM
☐ unbekannt

Zyklus-Länge TT
☐ Prämenopause
☐ Postmenopause
☐ Hysterektomie

Störungen des Menstruationszyklus

☐ Amenorrhoe
☐ Oligomenorrhoe

Schwangerschaft?

☐ ja ☐ nein

Schwangerschaftswoche

Hormonelle Störungen

☐ erektile Dysfunktion ☐ Gynäkomastie
☐ Hirsutismus ☐ Libidoverlust
☐ prämenstruelles Syndrom (PMS)

Medikamenten-Einnahme

Handelsname

seit

Dosierung

GANZIMMUN DIAGNOSTICS AG

Ärztliche Leistungen

Eingangstermin

TT MM JJ

Ärztliche Leistungen	GOÄ-Nr.	Faktor	Betrag
☐ Beratung (< 10 min)	1	2,3	10,72
☐ Beratung (> 10 min)	3	2,3	20,11
☐ symptombezogene Untersuchung	5	2,3	10,72
☐ körperliche Untersuchung	6	2,3	13,41
☐ Organsystemuntersuchung	7	2,3	21,45
☐ Ganzkörperstatus	8	2,3	34,86
☐ digital-rektale Untersuchung	11	2,3	8,04
☐ Einl. flank. therapeut. Maßn.	15	2,3	40,22
☐ Gesundheitsuntersuchung	29	2,3	58,99
☐ Erstanamnese naturheilk./ern.med.	A30	2,3	120,65
☐ BIA bei Mess. an den Extremitäten	A651	1,8	26,54
☐ eing. neurolog. Untersuchung	800	2,3	26,14
☐ eing. psychiatr. Untersuchung	801	2,3	33,52
☐ Prüf. auf Körperschemastörung	830	2,3	10,72
Praxis - Labor			
☐ Blutentnahme	250	1,8	4,20
☐ Spiroergometrische Untersuchung	606	1,8	39,76
☐ Ruhe-EKG	651	1,8	26,54
☐ Belastungs-EKG	652	1,8	59,66
☐ Blutsenkung	3501	1,15	4,02
☐ Streifentest	3511	1,15	3,35
Bescheinigung			
☐ Rezeptausstellung	2	2,3	4,02
☐ kurze Bescheinigung	70	2,3	5,36
☐ Beh./Nachsorgeplan b. Tumorerkr.	78	2,3	24,13
☐ schriftl. Diätplan	76	2,3	9,38

Ärztliche Leistungen	GOÄ-Nr.	Faktor	Betrag

☐ **Folgetermin vereinbart**

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen.

Ich bin **privat versichert** und möchte die markierten (ärztlichen und) labormedizinischen Leistungen in Anspruch nehmen. Die Liquidation für diese Leistungen erfolgt auf der Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Die Leistungserbringung der gewünschten Untersuchung(en) erfolgt über die MVZ Labor Dr. Kirkamm GmbH, Mainz. Die Laborkosten verstehen sich zzgl. einer einmaligen Material- und Versandkostenpauschale von 5,60 Euro für die Versendung innerhalb der Bundesrepublik Deutschland.

Die **Abrechnung** der durchgeführten labormedizinischen Leistungen erfolgt über die MVZ Labor Dr. Kirkamm GmbH, Mainz oder gemeinsam mit den ärztlichen Leistungen über die Privatärztliche Abrechnungsstelle Kubowitsch GmbH in Gedern. Mit der Weitergabe der zur Rechnungsstellung, zum Einzug und zur Abtretung notwendigen Daten an diese Abrechnungsstelle bin ich einverstanden. Die Übernahme der Kosten richtet sich nach den jeweiligen Bedingungen der privaten Krankenversicherung und kann daher nicht gewährleistet werden.

Hierüber wurde ich von meiner Ärztin / meinem Arzt bzw. meiner Therapeutin / meinem Therapeuten aufgeklärt.

Datum Unterschrift Patient/in, bei Kindern des Erziehungsberechtigten (bitte zusätzlich den Namen in Blockschrift)

Einwilligungserklärung zur Durchführung der markierten humangenetischen Analyse/n

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass eine molekulargenetische/zytogenetische Analyse zur Abklärung der Verdachtsdiagnose einer/eines:

☐ bei mir ☐ bei meinem Kind durchgeführt wird. Ich wurde über diese zu untersuchende Krankheit bzw. Anlageträgerschaft informiert. Die durchzuführende Untersuchung richtet sich gezielt auf die oben genannte Verdachtsdiagnose und lässt keine Aussage über andere Erkrankungen zu. Über Wesen, Bedeutung und Tragweite der genetischen Analyse bin ich aufgeklärt worden. Eine ausreichende Bedenkzeit wurde mir eingeräumt. Es steht mir frei, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen oder von der Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Abstand zu nehmen.

Datum Unterschrift Patient/in, bei Kindern des Erziehungsberechtigten (bitte zusätzlich den Namen in Blockschrift)

000000000004