

Krankenkasse bzw. Kostenträger

IGeL-Leistungen - Privat - Abrechnung durch PVS

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung    Versicherten-Nr.    Status

Betriebsstätten-Nr.    Arzt-Nr.    Datum



# Labor Blackholm MVZ

Bahnhofstraße 14    Tel. 07131-7876-0    www.blackholm.com  
 74072 Heilbronn    Fax 07131-7876-60    labor@blackholm.com



IGEL\_ALL\_PVS  
Version 9.09-2023

## IGeL Anforderungsbogen allgemein

Individuelle Gesundheitsleistungen



Arztstempel und Unterschrift

Weitere Laboruntersuchungen, Anmerkungen, Diagnose:

weiblich     FAX  
 männlich

Abnahme-Datum    Abnahme-Uhrzeit

Größe (cm)    Gewicht (kg)

Leistungen des Arztes	
<b>Beratungen</b>	
<input type="checkbox"/> Beratung <10 Minuten	1 10,72 €
<input type="checkbox"/> Beratung > 10 Minuten	3 20,11 €
<input type="checkbox"/> Beratung > 20 Minuten	A34 40,22 €
<b>Probennahme</b>	
<input type="checkbox"/> Blutabnahme	250 4,20 €
<input type="checkbox"/> Mikrobiolog. Abstrich	298 5,36 €
<input type="checkbox"/> Zytologischer Abstrich	297 6,03 €
<b>Bescheinigungen</b>	
<input type="checkbox"/> Kurze Bescheinigung	A70 5,36 €
<input type="checkbox"/> Ausführlicher Bericht	A75 17,43 €
<b>Untersuchungen</b>	
<input type="checkbox"/> Kurze Untersuchung	5 10,72 €
<input type="checkbox"/> Organsystem-Unters. (klein)	6 13,41 €
<input type="checkbox"/> Organsystem. Unters. (groß)	7 21,45 €
<input type="checkbox"/> Ganzkörperstatus	8 34,86 €
<input type="checkbox"/> Ruhe-EKG	651 26,54 €
<input type="checkbox"/> Ultraschall 1 Organ	410 26,81 €
<input type="checkbox"/> Ultraschall 4 Organe	410, 3x420 58,97 €
<input type="checkbox"/> Lungenfunktion	605, 605a 40,08 €
<b>Praxis-Labor</b>	
<input type="checkbox"/> Blutsenkung	3501 4,02 €
<input type="checkbox"/> Urin-Streifen	3511 3,35 €
<input type="checkbox"/> Urinsediment	3531 4,69 €
<b>Zusätzliche Leistungen</b>	
<input type="checkbox"/> .....	..... €
<input type="checkbox"/> .....	..... €
<input type="checkbox"/> .....	..... €
<input type="checkbox"/> .....	..... €

S Serum  
 EB EDTA-Blut  
 CB Citrat-Blut  
 NaF NaF-Blut  
 HCY Homocystein-Spezial  
 BG Blutgruppe CPDA-Röhrchen  
 U Spontanurin  
 MU 2. Morgenurin  
 U\*\* Erststrahlurin nach mind. 2-stünd. Miktionspause  
 SAB Spezial-Abstrichbesteck  
 TAB trockener Abstrich

(g) gefroren (f) frisch (l) lichtgeschützt  
 (f)(g) Frisch oder gefroren falls Transport nicht sofort möglich. Serum oder Plasma zuvor in separates Röhrchen überführen.

<sup>1</sup> Untersuchungsblöcke, siehe Rückseite  
<sup>2,3</sup> Anmerkungen, siehe Rückseite

<b>Basis-Labor</b>	
<input type="checkbox"/> Großer Check up <sup>1</sup>	S, EB 65,88 €
<input type="checkbox"/> Kleiner Check up <sup>1</sup>	S, EB 34,97 €
<input type="checkbox"/> Eisenmangel <sup>1</sup>	S, EB 23,90 €
<input type="checkbox"/> Nieren-Check up <sup>1</sup>	S, EB 20,98 €
<input type="checkbox"/> Leber, Galle, Pankreas <sup>1</sup>	S 44,87 €
<b>Check up Untersuchungsblöcke <sup>1</sup></b>	
<input type="checkbox"/> Arteriosklerose-Risiko <sup>1</sup>	S 93,26 €
<input type="checkbox"/> Chronische Müdigkeit <sup>1</sup>	S, EB 96,18 €
<input type="checkbox"/> Haarausfall Frau <sup>1</sup>	S 178,94 €
<input type="checkbox"/> Haarausfall Mann <sup>1</sup>	S 109,00 €
<input type="checkbox"/> Osteoporose <sup>1</sup>	S 62,95 €
<input type="checkbox"/> Hormonstatus Frau <sup>1</sup>	S 110,74 €
<input type="checkbox"/> Hormonstatus Mann <sup>1</sup>	S 116,57 €
<input type="checkbox"/> Schilddrüsenhormone <sup>1</sup>	S 43,71 €
<input type="checkbox"/> Schilddrüsen-Antikörper <sup>1</sup>	S 84,52 €
<b>Infektionsserologie / Impfschutz</b>	
<input type="checkbox"/> Borrelien-Antikörper <sup>1</sup>	S 134,06 €
<input type="checkbox"/> Chlam. trachom.-PCR TAB/U**	29,14 €
<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG+IgM	S 27,98 €
<input type="checkbox"/> Cytomegalie IgG	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Diphtherie IgG Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> FSME-Virus-Antikörper <sup>1</sup>	S 48,97 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis A <sup>1</sup>	S 27,98 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis A-AK Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis B-Serologie <sup>1</sup>	S 74,61 €
<input type="checkbox"/> HBs-Antikörper Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis C-AK <sup>2</sup>	S 23,31 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis E IgG+IgM	S 43,71 €
<input type="checkbox"/> HIV-AK/p24-AG <sup>2</sup> (HIV-1/0/2)	S 17,49 €
<input type="checkbox"/> Masern IgG+IgM	S 31,48 €
<input type="checkbox"/> Masern-AK IgG Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Mumps IgG+IgM	S 31,48 €
<input type="checkbox"/> Mumps-AK IgG Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Mykopl. pneu. IgG+IgM	S 40,80 €
<input type="checkbox"/> Neiss. gonorr. -PCR TAB/U**	29,14 €
<input type="checkbox"/> Ringelröteln <sup>1</sup>	S 121,24 €
<input type="checkbox"/> Ringelröteln IgG Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Röteln IgG+IgM	S 31,48 €
<input type="checkbox"/> Röteln-AK IgG Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> STD-Multiplex-PCR <sup>2</sup> TAB/U**	58,29 €
<input type="checkbox"/> QuantiFERON-TB Gold Plus SAB	87,44 €
<input type="checkbox"/> Tetanus-AK Immunität	S 13,99 €
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG+IgM	S 26,82 €
<input type="checkbox"/> Toxopl.-AK IgG Immunität	S 13,41 €
<input type="checkbox"/> Treponema pallidum-AK <sup>2</sup>	S 13,41 €
<input type="checkbox"/> Varizella-Zoster IgG+IgA+IgM	S 48,96 €
<input type="checkbox"/> Varizella-AK IgG Immunität	S 13,99 €

<b>Tumormarker</b>	
<b>Frauen</b>	
<input type="checkbox"/> CEA	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> CA 125	S 17,49 €
<input type="checkbox"/> CA 15-3	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> CA 72-4	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> SCC	S 26,23 €
<b>Männer</b>	
<input type="checkbox"/> PSA	S 17,49 €
<input type="checkbox"/> freies PSA	S 17,49 €
<input type="checkbox"/> PSA Reflextest automatische Bestimmung des fPSA bei erhöhtem PSA <sup>2</sup> .	
<input type="checkbox"/> alpha-Fetoprotein	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> hCG	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> PLAP	S 43,72 €
<b>Lunge</b>	
<input type="checkbox"/> CEA	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> Cyfra 21.1	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> NSE	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> SCC	S 26,23 €
<b>Magen, Darm, Leber, Speiseröhre</b>	
<input type="checkbox"/> CEA	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> alpha-Fetoprotein	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> CA 19-9	S 17,49 €
<input type="checkbox"/> TPS / TPA	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> SCC	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> Hämoglobin im Stuhl	SAB 8,74 €
<input type="checkbox"/> Hämoglobin-Haptoglobin-Komplex im Stuhl	SAB 17,48 €
<b>Hormone</b>	
<input type="checkbox"/> Androstendion	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon	S 43,72 €
<input type="checkbox"/> DHEA-S	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> FSH	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> hCG	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> LH	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> Progesteron	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> 17-OH-Progesteron	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> Prolaktin	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> Östron (E1)	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> Östradiol (E2)	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> SHBG	S 26,23 €
<input type="checkbox"/> Testosteron	S 20,40 €
<input type="checkbox"/> Freier Androgen-Index <sup>1</sup>	S 46,63 €
<b>Blutgruppe</b>	
<input type="checkbox"/> Blutgruppe	BG 44,29 €
komplett inkl. Antikörpersuchtest (AKS)	
Bei auffälligem Ergebnis oder positivem AKS können Mehrkosten durch notwendige Folgeanalysen entstehen.	

<b>Thrombose-Risiko</b>	
<input type="checkbox"/> Thrombophilie-Diagnostik <sup>3</sup> 2x CB, 2x EB, S, HCY Antithrombin (Aktiv.+Konz.), APC-Resistenz funkt., 686,05 € APC-Genotyp., beta-2-Glycoprotein-AK, Cardiolipin-AK, CRP, D-Dimere, Faktor VIII, IX, Fibrinogen, Homocystein, Lipoprotein (a), Lupusantikoagulationen, Plasminogen-Aktiv., Protein C und S (Aktiv.+Konz.), Prothrombinfrag. F1+2, Prothrombin-Muta., PTT, Quick, v.-Willebrand-Fak.(AG+Konz.)	
<sup>3</sup> Einwilligung zur genetischen Untersuchung mitschicken	
<b>Sexuell übertragbare Krankheiten (STD)</b>	
<input type="checkbox"/> STD-Profil	S, U** oder AB 187,11 €
STD-Multiplex-PCR, LSR, HIV, Hepatitis B und C	
<input type="checkbox"/> STD-Multiplex-PCR	AB oder U** 58,29 €
Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Gardnerella vaginalis, Ureaplasma urealyticum und parvum, Herpes simplex-Virus 1 + 2.	
<input type="checkbox"/> Treponema pallidum-AK (LSR) <sup>2</sup>	S 13,41 €
<input type="checkbox"/> HIV-Antikörper/p24-Antigen <sup>2</sup>	S 17,49 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis B <sup>1</sup>	S 74,61 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis C <sup>2</sup>	S 23,31 €
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis-AK IgG+IgM	S 59,46 €
<input type="checkbox"/> Chlam. trachom. PCR	SAB/U** 29,14 €
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorr. PCR	U** 29,14 €
<b>Vitamine und Spurenelemente</b>	
<input type="checkbox"/> Vitamin A	S (l) 20,98 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B1 (Thiaminpyrophosphat)	EB (l) 52,46 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B2	EB (l) 52,46 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B6	EB (l) 52,46 €
<input type="checkbox"/> Vitamin B12 und Folsäure	S 14,57 €
<input type="checkbox"/> Vitamin C	S (l) 20,98 €
<input type="checkbox"/> Vitamin D (25-Hydroxy-)	S (f)(g) 27,98 €
<input type="checkbox"/> Vitamin D (1,25-Dihydroxy-)	S (f)(g) 43,72 €
<input type="checkbox"/> Vitamin E	S (l) 20,98 €
<input type="checkbox"/> Vitamin H (Biotin)	S 27,98 €
<input type="checkbox"/> Vitamin K	S (l) 33,22 €
<input type="checkbox"/> Kupfer	S 2,33 €
<input type="checkbox"/> Magnesium	S 2,33 €
<input type="checkbox"/> Selen	S 23,90 €
<input type="checkbox"/> Zink	S 5,25 €

**Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)**

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 Krankenversicherung gehören. Ich werde die Kosten meines Auftrages selbst tragen. Ich bin damit einverstanden, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Daten an die privatärztliche Verrechnungsstelle (PVS) weitergeleitet werden und die Rechnungsforderungen der beteiligten Ärzte an diese Verrechnungsstelle zum Einzug abgetreten werden. Die ermittelten Laborergebnisse werden dem beratendem Arzt zugestellt. Hinzu kommen 1,54 € Versandgebühren.

**Einverständniserklärung des Patienten:**

Datum    Unterschrift