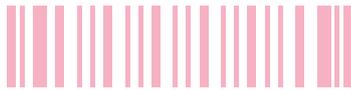


# Anforderung für IGeL - Leistungen Gynäkologie

Name, Vorname und Adresse des Patienten

geb. am

Auftragsnummer des Labors



Hier bitte sorgfältig  
Barcode-Etikett einkleben!

Vertragsarztstempel / Unterschrift

Formularstand: 03/04/2020

Geschlecht



LABORDIAGNOSTIK  
MITTELHESSEN

35396 Giessen - Ursulum 1  
Tel.: 0641 30021 0  
Fax: 0641 30021 100

35683 Dillenburg - Hindenburgstr. 15  
Tel.: 02771 8020 0  
Fax: 02771 8020 40



Körpergröße: \_\_\_\_\_

Sammelmenge: \_\_\_\_\_

SSW: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Sammelzeit: \_\_\_\_\_

Zyklusstag: \_\_\_\_\_

## Infektionsserologie

- Toxoplasma gondii IgG-AK S 13,41  
Wir weisen darauf hin, dass ein positiver Suchtest den nachfolgenden IgM-Test zwingend erforderlich macht!
- Toxoplasma gondii IgM-AK S 13,41
- Parvovirus B19 IgG-AK S 17,49
- HIV 1+2-AK / p24-Antigen S 17,49
- VZV IgG-AK S 13,99
- Röteln IgG-AK S 13,99
- Masern IgG-AK S 13,99
- Mumps IgG S 13,99
- Humanes Papilloma Virus AB 52,46
- Hepatitis A-Virus AK (IgG u. IgM) S 13,99
- Hepatitis A-Virus IgM-AK S 13,99
- Hepatitis C-AK S 23,31
- Treponema pallidum AK S 20,40
- Cytomegalievirus IgG S 13,99
- Cytomegalievirus IgM S 17,49
- Herpes-simplex-Virus 1 IgG-AK S 13,99
- Herpes-simplex-Virus 2 IgG-AK S 13,99
- Tetanus Antikörper S 20,40
- Bordetella pertussis Toxin IgG-AK S 20,40
- Chlamydia trachomatis PCR URIN 81,60
- Neisseria gonorrhoeae DNA AB tr 81,60

## Blutgruppe

- Blutgruppe einschl. Rh-Faktor E 29,15  
+ Ak-Suchtest, Blutgruppenpass  
(falls AKS pos. weitere Diff. erforderlich)
- Blutgruppe inklusive Rh-Formel E 52,46  
+ AK Suchtest inkl. Blutgruppenpaß  
+ Antigen Kell  
(falls AKS pos. weitere Diff. erforderlich)

## Schwangerschaftsüberwachung

- Ersttrimester Screening S 34,97  
(PAPP-A, freies B-HCG)
- Alpha-Fetoprotein (ECLIA) S 14,57
- Beta-hCG (ECLIA) S 14,57
- Screening nach Glukosebelastung (50g) GE 2,33
- oraler Glukosetoleranztest (75g Gl.) NF 6,99

## Sexualhormone

- FSH S 14,57
- Luteinisierendes Hormon (LH) S 14,57
- 17-Beta Östradiol S 13,60
- Testosteron S 13,60
- DHEA-S S 13,60
- Progesteron S 13,60
- Prolaktin S 13,60
- Androstendion S 13,60
- TSH basal S 14,57

## Tumormarker

- CA 15-3 (ECLIA) S 26,23
- CA 125 (ECLIA) S 17,49
- CA 72-4 S 26,23

## Mikrobiologie

- B-Streptokokken-Vaginalabstrich AB 18,64
- M2PK Darmtumormarker ST 26,23
- okkultes Blut im Stuhl (iFOBT) ST 10,49

## Thrombophilie

- Antithrombin III CP 6,41
- APC Resistenz CP 26,23
- Faktor VIII S 26,81
- Protein C Aktivität CP 26,23
- Protein S Aktivität CP 26,23
- D-Dimere S 20,98
- Lupus Antikoagulanz S 53,62

## Material Legende:

- AB Abstrich
- CP Citrat Plasma
- E EDTA
- GE GlukoExakt
- S Serum
- ST Stuhl
- U Urin
- NF Natriumfluorid

Einverständniserklärung und Vereinbarung über privatärztliche Abrechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ):

Nach Aufklärung über die medizinische Bedeutung wünsche ich die Durchführung der markierten individuellen Gesundheitsleistungen. Mir ist bekannt, dass diese Leistungen nicht von meiner Krankenkasse übernommen werden. Die aufgeführten Leistungen werden von mir persönlich bezahlt.

Ich bin damit einverstanden, dass alle zur Rechnungsstellung nötigen Daten an die Privatärztliche Verrechnungsstelle PVS Bayern AG, Arnulfstr. 31, 80636 München weitergeleitet werden und die Rechnungsforderungen der beteiligten Ärzte an die PVS abgetreten werden.

Ich stimme einer Weiterleitung meiner Proben ggf. zwecks Untersuchung an Partnerlabore (mit eigener Abrechnung) zu.

**Beachten Sie bitte auch die Rückseite!**

Datum / Unterschrift des Patienten: \_\_\_\_\_

(Bitte Kopien für den Patienten sowie Ihre Praxisunterlagen anfertigen und das Original als Auftrag an Ihr Labor senden)

## Ärztliche Leistungen (Abrechnung über PVS)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blutentnahme 1,0 fach 2,33               | <input type="checkbox"/> Beratung > 10 Minuten * 1,0 fach 8,74   | <input type="checkbox"/> Ausführlicher Bericht 1,0 fach 7,58      |
| <input type="checkbox"/> Blutentnahme 1,8 fach 4,19               | <input type="checkbox"/> Beratung > 10 Minuten * 2,3 fach 20,10  | <input type="checkbox"/> Ausführlicher Bericht 2,3 fach 17,43     |
| <input type="checkbox"/> Mikrobiologischer Abstrich 1,0 fach 2,33 | <input type="checkbox"/> Schriftl. Behandlungsplan 1,0 fach 4,08 | <input type="checkbox"/> Gutachterl. Stellungnahme 1,0 fach 17,49 |
| <input type="checkbox"/> Mikrobiologischer Abstrich 1,8 fach 4,19 | <input type="checkbox"/> Schriftl. Behandlungsplan 2,3 fach 9,38 | <input type="checkbox"/> Gutachterl. Stellungnahme 2,3 fach 40,23 |
| <input type="checkbox"/> Beratung < 10 Minuten 1,0 fach 4,66      | <input type="checkbox"/> Kurze Bescheinigung 1,0 fach 2,33       |   |
| <input type="checkbox"/> Beratung < 10 Minuten 2,3 fach 10,72     | <input type="checkbox"/> Kurze Bescheinigung 2,3 fach 5,36       |   |

\* Ausführliche Beratung > 10 min (Leistungsziffer 3) nur als einzige Leistung oder im Zusammenhang mit GOÄ-Ziffer 5, 6, 7, 8, 800 oder 801 berechnungsfähig.

0043 9947 10





## Individuelle Gesundheitsleistungen

**Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,**

das mit den Laborleistungen beauftragte Labor und ggf. auch Ihr behandelnder Arzt haben die Abrechnung Ihrer Leistungen der PVS Bayern AG (PVS), Arnulfstr. 31, 80636 München, übertragen.

Zur Erfüllung aller notwendigen buchhalterischen Maßnahmen, Nutzung der IT-Struktur, Druck und Versand der Rechnungen und der Kundendokumentation, bedient sich die PVS der Muttergesellschaft PVS holding GmbH.

Die Honorarforderung wird treuhänderisch an die PVS abgetreten. Das bedeutet, dass die PVS die Rechnung im eigenen Namen erstellt und die Honorarforderung auf eigene Rechnung einzieht. Im Falle eines Rechtsstreits ist die MVZ Labordiagnostik Mittelhessen GmbH Prozesspartei ausschließlich für Ihre eigenen Leistungen/ Forderungen und die Ärztin/ der Arzt ist ggf. Zeuge. Beauftragt würde in diesem Fall die Creditreform Gießen Hain KG, Ludwig-Richter Str. 11, 35396 Gießen.

Übermittelt werden insbesondere neben Namen und Anschrift des Patienten, das Vertragsdatum des Behandlungsvertrages sowie Rechnungsnummer, Rechnungsbetrag und das Fälligkeitsdatum der Rechnung. Daten zur Diagnose und zur Behandlung des Patienten werden nicht an die Creditreform übermittelt.

Alle Mitarbeiter der Unternehmen unterliegen den Bestimmungen der Schweigepflicht und des Datenschutzes.

Die Behandlung ist nicht von dieser Einwilligung abhängig. Die PVS unterliegt jedoch bis zur endgültigen Bezahlung den Weisungen des Arztes. Sie können auch einzelne Behandlungen von dieser Erklärung ausnehmen oder die Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

### **Aufschlüsselung der Profile:**

Profil Leber: GOT, GPT, GGT, AP, Bilirubin gesamt, CHE

Profil Niere: Harnstoff, Kreatinin, Harnsäure, Eiweiß gesamt, K, Ca

Profil Wechseljahre: Östradiol, FSH

Profil Hormonstatus Mann: Testosteron, LH, FSH

Profil Atherosklerose: Cholesterin, Triglyzeride, HDL, LDL, Lp a, hs CRP, Homocystein

Profil Haarausfall: Testosteron, DHEAS, TSH, Ferritin

Profil Osteoporose basal: Osteocalcin, Desoxypyridinolin, AP, Ca, Vitamin D3, Phosphat, Pyridinolin

Profil Osteoporose erweitert: Osteocalcin, Desoxypyridinolin, AP, Ca, Vitamin D3, Phosphat, Pyridinolin, TSH, Ostase, PTH