

(Patientendaten hier aufdrucken) Bitte mit Geburtsdatum!

Name und Adresse des Einsenders/Therapeut  
ggf. bei Kindern Name der Eltern

Befund an:

- Therapeut  
 Patient

Versicherung:

- privat  
 Selbstzahler

Geschlecht:

- männlich  
 weiblich

Nur vom Labor auszufüllen: Material:

- ja  nein

BARCODE (wenn vorhanden)

## Anforderungsschein für Blutdiagnostik

Datum der Blutabnahme: \_\_\_\_\_

### Hormone

- Östradiol € 20,40
- Progesteron € 20,40
- FSH € 14,57
- LH € 14,57
- Östron € 20,40
- Östriol, frei € 14,57
- Testosteron € 20,40
- DHEAS € 20,40
- SHBG € 26,23
- Pregnenolon € 27,98
- Prolaktin € 20,40
- Androstendion € 20,40
- freies Testosteron € 27,98
- Dihydrotestosteron € 27,98
- Cortisol € 14,57

### Schilddrüse

- TSH € 14,57
- fT3/4 € 29,14
- Anti-TPO (MAK) € 29,14

### Vitamine

- Vitamin D (25-OH) € 27,89
- Vitamin D (1,25-OH) € 43,72
- Vitamin B12 € 14,57
- Folsäure € 14,57

### Stoffwechsel

- GOT/ASAT € 2,33
- GPT/ALAT € 2,33
- alk. Phosphatase € 2,33
- Gamma-GT € 2,33
- Bilirubin total € 2,33
- Amylase € 2,91
- Lipase € 2,91
- LDH € 2,33
- Kreatinin € 2,33
- Harnstoff € 2,33
- Harnsäure € 2,33
- Cholinesterase (CHE) € 2,33
- Magnesium im Serum € 2,33

### Knochenstoffwechsel

- Vitamin D (25-OH) € 27,98
- Calcium € 2,33
- Phosphat\* € 2,33
- Parathormon (EDTA) € 27,98

### Infektionserologie

- Borrelien-Antikörper € 87,43  
(IgG/IgM) ELISA und Westernblot
- EBV = (Epstein Barr Virus) € 69,96
- TORCH = (Toxoplasmose, Röteln, CMV, HSV-1 + HSV 2) €124,74
- Masern-IgG (Impfiter) € 29,73

### Kardiovaskuläres Risiko

- Homocystein\* € 27,89
- CRP hochsensitiv € 11,66
- Cholesterin € 2,33
- HDL-Cholesterin € 2,33
- LDL-Cholesterin € 2,33
- Triglyceride € 2,33
- Kreatinin € 2,33
- Harnsäure € 2,33
- Glucose/Blutzucker\* € 2,33
- HbA1c (EDTA) € 11,66
- Insulin\* (inkl. HOMA-Index) € 14,57

### Tumormarker

- PSA € 17,49
- Freies PSA € 17,49

### Blutbildung

- Folsäure € 14,57
- Vitamin B12 € 14,57
- Eisen € 2,33
- Ferritin € 14,57
- Transferrin € 5,83  
Inkl. Transferrinsättigung

### Corona (SARS COV 2)

- SARS COV-2 € 20,40  
Antikörper quantitativ Immuntiter
- Impfung erhalten:  ja  nein

\* besondere Präanalytik beachten, bitte zentrifugiertes Serum einsenden

# Blut-Diagnostik

## Rimkus®-Therapie (Bitte beachten Sie auch unsere speziellen Anforderungsscheine für die Rimkus®-Therapie)

<input type="checkbox"/> Hormone Frau „Basis“	Östradiol, Progesteron, FSH	€ 55,37
<input type="checkbox"/> Hormone Frau „Option“	Östradiol, Progesteron, FSH, Testosteron, 25-OH-Vitamin D	€ 103,75
<input type="checkbox"/> Hormone Mann „Basis“	Östradiol, Progesteron, Testosteron	€ 61,20
<input type="checkbox"/> Hormone Mann „Option“	Östradiol, Progesteron, Testosteron, PSA, 25-OH-Vitamin D	€ 106,67

Kapseldosierung: \_\_\_\_\_

## Nahrungsmittel-Allergie-Diagnostik

<input type="checkbox"/> IgG-Allergie-Screening „Basis“	verzögerte Allergie -Screening – getestet werden <b>108</b> Nahrungsmittel	€ 209,84
<input type="checkbox"/> IgG-Allergie-Screening „Total“	verzögerte Allergie -Screening – getestet werden <b>216</b> Nahrungsmittel	€ 314,76

## Profile und Einzeluntersuchungen

<input type="checkbox"/> Cortisol-Tagesprofil (vier Bestimmungen aus Speichel) – Test für die Nebennierenrinden-Funktion (Burnout, chronic fatigue-Syndrom) Bitte unseren gesonderten Anforderungsschein hierfür beachten und bitte Abnahmematerial kostenfrei anfordern	€ 58,29
--	---------

## Sonderanalysen Fremdversand:

- Kupfer im Serum
- Zink im Serum
- Zink intraerythrocytär (EDTA)
- Zink Vollblut (Li-Heparin)
- Selen im Serum
- Magnesium intraerythrocytär (EDTA)
- Lp(a) Serum

## sonstige Analysen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte erfragen Sie bei allen anderen Parametern, die nicht auf diesem Anforderungsbogen stehen, das benötigte Material (Serum, EDTA-, LiHep Blut usw.). Vielen Dank!

## Auf Wunsch: Befunde schnell und bequem per E-Mail

Mit der nachfolgenden Angabe Ihrer E-Mail-Adresse stimmen Sie einem verschlüsselten Versand Ihres Befundes auf elektronischem Wege zu. Hier sei auf die Datenschutzrichtlinien hingewiesen. Der E-Mail-Versand erfolgt auf Risiko des Patienten.



Bitte wählen Sie frei ein Passwort.  
Ohne Angabe eines Passworts kann kein Versand erfolgen.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Passwort: \_\_\_\_\_  
(für den gesicherten Versand **unbedingt erforderlich**)



Einverständnis zur Untersuchung und Abrechnung erteilt: **X**

Bitte hier Unterschrift

Der Auftraggeber ist einverstanden, dass persönliche Daten in Sonderfällen an Kooperationslabore zur eventuellen Diagnostik und Abrechnung weitergegeben und abgetreten werden. Sie haben das Recht die Einwilligung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen und auf Löschung und Berichtigung der Daten. Ihre Daten werden spätestens nach zehn Jahren gelöscht. Alle Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage unter [www.labor-rosler.de](http://www.labor-rosler.de) oder auf Abruf.

Mit der Unterschrift stimmt der Auftraggeber zu, dass er zur Vergütung der angeforderten Laborleistungen auch dann verpflichtet ist, wenn die Kosten von Dritten nicht erstattet werden.

Zur Bearbeitung Ihres Labor-Auftrages verarbeiten wir Ihre Daten. Sie sind verpflichtet, uns dazu die nötigen Daten zur Verfügung zu stellen. Ihre Daten werden nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht. In Sonderfällen werden die Daten an Kooperationslabore zur eventuellen Diagnostik und Abrechnung weitergegeben und abgetreten. Abrechnungsdaten erhalten unser Steuerberater oder Stellen, die unsere Rechtsverteidigung übernehmen, diese unterliegen auch dem Berufsgeheimnis.

Die Abrechnung erfolgt für Selbstzahler gemäß 1,0fachem GOÄ-Satz, für Privatversicherte ist eine Steigerung bis zum 1,15fachen GOÄ-Satz möglich.