

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Uhlandstr. 53
D-03050 Cottbus
Tel: 0355 - 5 84 02 - 0
Fax: 0355 - 5 84 02 884
info@labor-cottbus.de
www.labor-cottbus.de



MVZ Gemeinschaftslabor
COTTBUS

Vorsorge Selbstzahler

Abnahmedatum / Abnahmeuhrzeit

Geschlecht ☐

Barcode für Auftrag

Etikett
bitte hier sorgfältig
einkleben

Weitere Anforderungen / klinische Fragestellung / Hinweise:

SSW: _____

Gewicht: _____

Größe: _____

☐ E
☐ Keine Heilbehandlung

Vertragsarzt/Unterschrift überw. Arzt

Basisdiagnostik €

- ☐ Basisprofil I FI, E, S 17,48
(Kl. Blutbild, Glukose, Gesamt-Chol., Triglyceride, Kreatinin, ASAT, ALAT)
- ☐ Basisprofil II E, 2xS 86,84
(Großes Blutbild, HbA1c, Gesamt-Chol., LDL-Chol., Triglyceride, Ferritin, Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure, ASAT, ALAT, GGT, AP, Bilirubin, Gesamteiweiß, Proteinelektrophorese, TSH)
- ☐ Leberprofil S 13,98
(Cholinesterase, ASAT, ALAT, GGT, AP, Bilirubin)
- ☐ Nierenprofil I S, U 15,44
(Natrium, Kalium, Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure, Urinstatus, Urinsediment)
- ☐ Nierenprofil II S, U 20,40
(Cystatin C, Albumin im Urin)
- ☐ Schilddrüsenprofil I S 43,71
(fT3, fT4, TSH)
- ☐ Schilddrüsenprofil II S 102,00
(fT3, fT4, TSH, TPO-AK, TRAK)
- ☐ Bauchspeicheldrüsenprofil S, ST 49,54
(Amylase, Lipase, Elastase im Stuhl)
- ☐ Profil Diabetes/Prädiabetes FL, S, E 28,56
(HbA1c, Glukose, Insulin, HOMA-Index)

Immunsystem €

- ☐ Humorale Abwehrlage S 39,63
(Protein-Elpho, IgG, IgA, IgM)
- ☐ Zellulärer Immunstatus E 161,44
- ☐ Rheuma-/Autoimmunscreening* S, E 174,86
(CRP, ASL, ANA, RF, HLA-B*27, CCP-AK)
- ☐ Allergiescreening S 43,71
(IgE, sx1 - Inhalationsmix, fx5 - Nahrungsmittelmix)
- ☐ Einzelallergentestung S 14,57
Preis je Allergen bzw. -mischung

Gesund und Fit €

- ☐ 25-OH-Vitamin-D3 S 33,22
- ☐ Vitamin Profil I S, E 81,01
(B6, B12, Folsäure, 25-OH-Vitamin D3)
- ☐ Vitamin Profil II 2xS, E 196,41
(B1, B2, B6, B12, Folsäure, 25-OH-Vitamin D3, E, H)
- ☐ Spurenelemente I [11739] S 32,00
(Calcium, Jod, Kupfer, Magnesium, Selen, Zink)
- ☐ Spurenelemente II [31830] E 29,00
(Chrom, Cobalt, Mangan, Molybdän)
- ☐ Vegetarier-Check S 103,17
(B12, Ferritin, Selen, Zink, CRP, 25-OH-Vitamin D3)
- ☐ Haarausfall S 81,60
(Ferritin, DHEAS, Testosteron, TSH, CRP)
- ☐ Schwermetallbelastung SSp 49,00
durch Tattoos [32115]
(Al, As, Ba, Cd, Cr, Co, Mn, Ni, Ti, V)

Gastrointestinal-Trakt €

- ☐ Darmkrebs-iFOBT (1 Probe) ST 17,48
- ☐ Stuhl auf Entzündung/Reizdarm ST 53,03
(Albumin, Antitrypsin, Calprotectin, Lactoferrin)
- ☐ Zöliakie - Screening S 64,70
(Glutensensitive Enteropathie)
- ☐ Diaminoxidase-Aktivität (DAO) S 27,98
- ☐ Laktoseintoleranz - Gentest * E 116,58
- ☐ Pilzkultur AB/ST 6,99
(Der Preis gilt für ein negatives Ergebnis)

Schwangerschaft/Fertilität €

- ☐ Vorsorge bei Kinderwunsch E, S, U 66,74
(gr. BB, HbA1c, ALAT, Krea, Ferritin, Folsäure, TSH, Urinteststreifen)
- ☐ Schwangerschaftstest (Serum) S 14,57
- ☐ Erweiterte Mutterschaftsvorsorge I S 86,27
(mit VZV-IgG, Cytomegalie-IgG, Parvovirus B19 IgG, Toxo IgG + IgM)
- ☐ Erweiterte Mutterschaftsvorsorge II S 72,28
(Cytomegalie-IgG, Parvovirus B19 IgG, Toxo IgG + IgM)
- ☐ Cytomegalie-Virus (IgG, IgM) S 31,48
- ☐ Parvovirus B19 (IgG, IgM) S 34,98
- ☐ Toxoplasmose (IgG + IgM) S 40,80
- ☐ B-Streptokokken (35.-37. SSW) AB 6,99
- ☐ Glucose-Belastung 75g (0/1/2 Std.) 3xFL 6,99
- ☐ Chlamydia trachom.-PCR U/ABSp 99,09

Infektionskrankheiten €

- ☐ VZV-Immunitätsstatus (IgG) S 13,99
- ☐ Anti-HAV (Immunitätsstatus) S 13,99
- ☐ Anti-Hbs (Immunitätsstatus) S 13,99
- ☐ Anti-Hbc (durchgemachte Inf.) S 17,49
- ☐ Chronische Hepatitis/HIV (Anti-HCV, HIV-Test, Hbs-Ag) S 55,37
- ☐ Impf- und Immunitätsstatus vor Fernreisen S 62,95
(Tetanus; Diphtherie; Hepatitis A,B)
- ☐ Helicobacter-pylori-Atemtest AGB 33,22
(zusätzl. Durchführung und Auslagen)
- ☐ Helicobacter-pylori-Ag ST 14,57
- ☐ SARS-CoV-2-AK S 17,49
- ☐ SARS-CoV-2-RNA AB/Sp 128,23
- ☐ MRSA-Screening AB 6,99
Der Preis gilt für ein negatives Testergebnis.
Beim positiven Ergebnis entstehen Zusatzkosten.

Umweltrisiken €

- ☐ Schwermetallbelastung [31832] E, SSp 58,00
(Arsen, Nickel, Vanadium, Blei, Cadmium, Quecksilber, Aluminium)
- ☐ Metallbelastung bei SSp 49,00
Endoprothesen [31833] (Chrom, Cobalt, Molybdän, Nickel, Palladium, Titan, Vanadium)
- ☐ Amalgam-Test (Kaugummi-Test)[11737] Sp 47,80

Vorsorge €

- ☐ PSA S 17,49
- ☐ Darmkrebs-iFOBT (1 Probe) ST 17,48
- ☐ Osteoporose S + U 68,77
(Calcium, 25-OH-Vit. D3, Pyridinoline)
- ☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen S + FL 71,69
(Gesamt-Chol., HDL-Chol., LDL-Chol. Triglyceride, hsCRP, Lipoprotein (a), Homocystein)
- ☐ Thrombophilieprofil 2xC, E, FL 118,54
(Protein C + S, AT3, APC-Resistenz, Homocystein)
- ☐ Genetisches Thromboserisiko * E 186,54
(F-V-Leiden-, F-II-Mutation)
- ☐ HPV-Test Cyto 48,00
- ☐ Fettstoffwechsel-Screening S 39,64
(Gesamt-Chol., Triglyceride, Lipoprotein (a), Lipid-Elektrophorese)

Ärztliche Leistungen GOÄ €

- ☐ Eingangsberatung / Anamnese 1 10,72
- ☐ Abschlussberatung/Bef.erläuterung 1 10,72
- ☐ Eingehende Beratung (> 10 Min.) 3 20,10
- ☐ symptombezogene Untersuchung 5 10,72
- ☐ körperliche Untersuchung 7 21,45
- ☐ Blutentnahme 250 4,19
- ☐ Entnahme von Abstrichmaterial 298 5,36
- ☐ HPV-Entnahme 1105 24,13
- ☐ Ultraschall 410 26,81
- ☐ Ultraschall drei weitere Organe 420 10,72
- ☐ Ultraschall Mutterschaft 415 40,22
- ☐ Ultraschall Transkavitär (Zuschlag) 403 15,74
- ☐ Helicob. -pyl. Atemtest 615 23,82

☐ weitere Einzeluntersuchungen auf der Rückseite

Lassen Sie den Patienten bitte unbedingt die Vereinbarung auf der Rückseite lesen und unterschreiben!

Entnahme-Hinweise:

AGB = Atemgasbeutel · AB = Abstrich · ABSp = Abstrich spezial · C = Citratblut · CP = Citratplasma (Plasma abgetrennt)

Cyto = Abstrich Cytobrush · E = EDTA (Vollblut) · Ej = Ejakulat · EP = EDTA-Plasma · FL = Fluoridblut · H = Heparinblut · Sp = Sputum

S = Serum · SSp = Spezialröhrchen (vorher über MPS anfordern) · ST = Stuhl · Su = 24-h-Sammelurin · U = Urin · USp = Urin spezial · * Aufklärung nach GenDG erforderlich

510000000001

Vers. 06/2025 · D

Einzelprofile €		
Berechnung erfolgt nach Ergebnis		
☐ Blutgruppe AB0/RhD/AKS inkl. Blutgruppenausweis	E	34,98
Bei positivem Antikörpersuchtest (AKS) werden weitere kostenpflichtige Untersuchungen notwendig, die nach Aufwand berechnet werden.		
☐ Drogenscreening [10652] (Cocain, Opiate, Cannabis, Amphetamine und weitere)	U	107,25
☐ CDT	S	43,72
☐ Ethylglucuronid (ETG)	U	52,46
Gerinnung, Thromboserisiko €		
☐ Quick, PTT	C	5,82
☐ Fibrinogen	C	5,83
☐ Antithrombin III	C	6,41
☐ Protein C-Aktivität	C	26,23
☐ Protein S-Aktivität	C	26,23
☐ APC-Resistenz	C	26,23
☐ D-Dimere	C	20,98
☐ Faktor-V-Mutation *	E	116,58
☐ Faktor-II-Mutation *	E	116,58
Schilddrüse €		
☐ TSH	S	14,57
☐ fT3 (Freies Trijodthyronin)	S	14,57
☐ fT4 (Freies Thyroxin)	S	14,57
☐ TPO/TAK/TRAK	S	84,52
☐ TPO (MAK)	S	29,73
☐ TAK (Tg-AK)	S	26,23
☐ TRAK (TSH-Rezept.-AK)	S	32,06
☐ Thyreoglobulin (Tg)	S	52,46
☐ Calcitonin	S	27,98
☐ Jod/Selen [31921]	S	22,00
Basislabor €		
☐ Blutbild, klein	E	3,50
☐ Blutbild, groß	E	4,67
☐ ALAT (GPT)	S	2,33
☐ ASAT (GOT)	S	2,33
☐ Alk. Phosphatase	S	2,33
☐ Gamma-GT	S	2,33
☐ Bilirubin, gesamt	S	2,33
☐ Cholinesterase	S	2,33
☐ Natrium	S	1,75
☐ Kalium	S	1,75
☐ Phosphat	S	2,33
☐ Eisen	S	2,33
☐ Calcium	S	2,33
☐ Triglyceride	S	2,33
☐ Cholesterin	S	2,33
☐ HDL-Cholesterin	S	2,33
☐ LDL-Cholesterin	S	2,33
☐ Glukose	FL	2,33
☐ Harnsäure	S	2,33
☐ Kreatinin	S	2,33
☐ Harnstoff	S	2,33
☐ CK	S	2,33
☐ LDH	S	2,33
☐ Amylase	S	2,91
☐ Lipase	S	2,91
☐ Gesamt-Eiweiß	S	1,75
☐ Albumin	S	8,74
☐ Eiweiß-Elektrophorese	S	11,66
☐ IgG, IgM, IgA	S	26,22
☐ CRP	S	11,66
☐ BSG	C	3,50
☐ Urinstatus (Teststreifen)	U	2,04
☐ Urinsediment	U	2,91

Tumormarker €		
☐ AFP	S	14,57
☐ Calcitonin (Schilddrüse)	S	27,98
☐ CA 15-3 (Brust)	S	26,23
☐ CA 125 (Eierstöcke)	S	17,49
☐ CA 19-9 (Pankreas, Darm)	S	17,49
☐ CA 72-4 (Magen)	S	26,23
☐ CEA (Gastrointestinal)	S	14,57
☐ Cyfra 21-1 (Lunge)	S	26,23
☐ HE4 (Eierstöcke)	S	43,72
☐ HER2 (Brust)	S	69,94
☐ HCG (Hoden)	S	14,57
☐ NSE (Lunge)	S	26,23
☐ pro-GRP (Lunge)	S	43,72
☐ PSA, gesamt + freies (Prostata)	S	34,98
☐ PSA, gesamt (Prostata)	S	17,49
☐ S100 (Haut)	S	26,23
☐ TPA (Brust)	S	26,23
☐ Thyreoglobulin (Schilddrüse)	S	52,46
☐ Tamoxifen-Spiegel	S	52,46

Hormone €		
☐ Hormonstatus Frau (prämenopausal) (LH, FSH, E2, DHEAS, TSH)	S	84,51
☐ Hormonstatus Frau (postmenopausal) (LH, FSH, E2, Testosteron, TSH)	S	84,51
☐ Hormonstatus Frau (Klimakterium) (FSH, E2, AMH)	S	78,69
☐ Hormonstatus Mann (Testosteron, SHBG, LH, FSH)	S	75,77
☐ FSH (Follikel stim. Hormon)	S	14,57
☐ LH (Luteotropes Hormon)	S	14,57
☐ Prolaktin	S	20,40
☐ Estradiol (E2)	S	20,40
☐ Progesteron	S	20,40
☐ Sex.horm.bind. Globulin (SHBG)	S	26,23
☐ Testosteron	S	20,40
☐ Androstendion	S	20,40
☐ DHEAS	S	20,40
☐ Cortisol	S	14,57
☐ HCG	S	14,57
☐ AMH (Anti-Müller-Hormon)	S	43,72
☐ Renin/Aldosteron (ARQ)	EP	54,96
☐ Metanephrine (Katecholamin-Metabolit)	EP	52,46

Vitamine, Spurenelemente, Metalle €		
☐ Vitamin B1 (Thiamin)	E	33,22
☐ Vitamin B2 (Riboflavin)	E	33,22
☐ Vitamin B6 (Pyridoxalphosp.)	EP	33,22
☐ Vitamin B12	S	14,57
☐ Holo-TC	S	27,98
☐ Methylmalonsäure (MMS)	S	52,46
☐ Folsäure	S	14,57
☐ 25-Hydroxy-Vitamin-D3	S	33,22
☐ Spurenelemente I [11739] (Calcium, Jod, Kupfer, Magnesium, Selen, Zink)	S	32,00
☐ Spurenelemente II [31830] (Chrom, Cobalt, Mangan, Molybdän)	E	29,00
☐ Blei	E	23,90
☐ Quecksilber	E	23,90
☐ Selen	S	23,90
☐ Zink	S	5,25
☐ Kupfer	S	23,90
☐ Magnesium	S	2,33
☐ Jod	S	52,46
☐ Biotin (Vitamin H)	S	27,98

Infektion €		
☐ Anti-HAV (Immunstatus)	S	13,99
☐ Anti-HBs (Impfiter Hep. B)	S	13,99
☐ Anti-HBc (durchgemachte Inf.)	S	17,49
☐ Borrelien (Lyme) (IgG, IgM)	S	40,80
☐ Chlamydia pneum.-AK (IgG, IgM)	S	40,80
☐ Chlamydia trach.-AK (IgG, IgA)	S	40,80
☐ Chlamydia trachom.-PCR	U/AB	Sp 99,09
☐ Cytomegalie-Virus (IgG, IgM)	S	31,48
☐ Epstein-Barr-Virus/EBV-AK	S	64,71
☐ FSME-Virus (IgG, IgM)	S	31,48
☐ HCV-AK	S	23,31
☐ HIV-I/II-AK/-Ag	S	17,49
☐ HSV I+II (IgG, IgM)	S	45,47
☐ Masern-Virus-IgG	S	13,99
☐ Mumps-Virus-IgG	S	13,99
☐ Parvovirus B19 (IgG, IgM)	S	34,98
☐ Pertussis-AK	S	74,60
☐ Respirat. Erreger (RPP)	SP/A	198,19
☐ Röteln-Virus-IgG	S	13,99
☐ SARS-CoV-2-AK	S	17,49
☐ SARS-CoV-2-RNA	AB/Sp	128,23
☐ Sexuell übertr. Erreger (STI) (Chlamydien, GO, Mycopl., Ureapl., Trichomonas)	AB	186,54
☐ Toxoplasmose (IgG, IgM)	S	40,80
☐ Trep.-pall.-AK (Syphilis)	S	20,40
☐ Tuberkulosestest (Quantiferon)	SSp	78,69
☐ Varizella-Zoster-Virus-AK	S	45,47
☐ VZV-Immunitätsstatus (VZV-IgG)	S	13,99

Diabetes €		
☐ Blutzucker nüchtern	FL	2,33
☐ HbA1c	E	11,66
☐ Insulin	S	14,57
☐ HOMA-Index	FL+S	16,90
☐ Albumin im Urin	U	8,74

Knochen, Osteoporose €		
☐ 25-Hydroxy-Vitamin-D3	S	33,22
☐ Pyridinoline/Desoxypyridinoline	U	35,55
☐ Ostase (Knochen-AP)	S	27,98
☐ Parathormon, intakt.	E	27,98
☐ Immunfixation	S	86,27
☐ TRAP 5b	S	43,72

Arteriosklerose, Herz-Kreislauf €		
☐ Homocystein	FL	33,22
☐ Lipoprotein (a)	S	17,49
☐ Lipid-Elektrophorese: (Chol., Trigl., HDL, LDL, VLDL)	S	22,15
☐ Troponin I	S	43,72
☐ CK - MB	S	11,66
☐ NT-proBNP	S	43,72

Eisenstoffwechsel €		
☐ Ferritin	S	14,57
☐ Transferrinsättigung	S	8,16
☐ löslicher Transferrinrezeptor	S	43,72
☐ Hämochromatose-Genotypisierung *	E	151,56

Rheuma, Autoimmunerkrankungen €		
☐ CRP	S	11,66
☐ CCP-AK	S	26,23
☐ ANA	S	16,90
☐ HLA-B*27 *	E	99,09
☐ dsDNA-AK	S	17,49
☐ AMA	S	43,13
☐ AST (Antistreptolysin)	S	10,49
☐ Rheumafaktor	S	10,49

Patientenvereinbarung über privatärztliche Abrechnung von medizinischen Leistungen außerhalb der Erstattungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung

Als Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse möchte ich die markierten privatärztlichen Leistungen in Anspruch nehmen. Mir ist bekannt, dass diese von mir gewünschten ärztlichen Leistungen in meinem Fall nicht von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen werden. Ich werde die Kosten nach der jeweils gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) selbst tragen. Der Laborbefund wird meinem behandelnden Arzt zugesandt. Ich bin damit einverstanden, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Daten an die PVS berlin-brandenburg GmbH & Co.KG, Invalidenstr. 92, 10115 Berlin, weitergeleitet werden und die Rechnungsforderungen der beteiligten Ärzte sowie des o. g. Labors an die PVS berlin-brandenburg GmbH & Co.KG zum Einzug abgetreten werden, sofern diese ihr Liquidationsrecht nicht selbst wahrnehmen. Ich erhalte über die in der Praxis anfallenden Behandlungskosten und die Kosten des Labors von der PVS berlin-brandenburg GmbH & Co.KG eine gemeinsame Rechnung. Die PVS berlin-brandenburg GmbH & Co.KG nimmt dann die Aufteilung und Überweisung des Honorars an den jeweiligen Arzt bzw. an das Labor vor. Ich erkläre mich einverstanden, dass die Deutsche Post AG die Rechnung maschinell ausdruckt und mir per Brief zustellt. Bei allen angegebenen Preisen handelt es sich um den einfachen Steigerungssatz nach GOÄ. Bei privat versicherten Patienten wird mit dem Steigerungsfaktor 1,15 zuzüglich Auslagen nach § 10 Abs. 1 Nr. 2 GOÄ abgerechnet.

Datum, Unterschrift des Patienten: