

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Praxisstempel

Vitamin- und Mineralstoffparameter / -profile

Profil	Parameter	Probenmaterial	Preis /€ (1x GOÄ)
<input type="checkbox"/> Osteoporose, Osteomalazie	Ostase, Calcium, Phosphat, Vitamin D3, Parathormon, Pyridinolin im Urin	S/U	162,61
<input type="checkbox"/> Immunabwehr	Immunglobuline A, G und M, Zellulärer Immunstatus*	S/ED*	199,90
Mineral- und Vitaminprofile			
<input type="checkbox"/> Elektrolyte / Eisenstoffwechsel	Natrium, Kalium*, Calcium, Chlorid, anorg. Phosphat, Eisen, Transferrin	S	18,07
<input type="checkbox"/> Orthomolekulares Profil	Kupfer, Magnesium, Zink, Chlorid, anorg. Phosphat	S	16,91
<input type="checkbox"/> Metabolic-Screen	Großes Blutbild*, Amylase, alk. Phosphatase, Cholinesterase, Bilirubin, Glucose, Calcium, Cholesterin, HDL, LDL, CPK, Eisen, GOT, GPT, YGT, Eiweiß, HST, HS, Kreatinin, LDH, Lipase, Natrium, Kalium*, Triglyceride, TSH	S/ED*/GLE*	57,71
<input type="checkbox"/> Vitamin Profil	Vitamin B1, B6, B12, D3, Folsäure	S/ED	128,80
<input type="checkbox"/> Mineralstoffprofil	Calcium, Eisen, Kalium*, Kupfer, Magnesium, Zink, Selen	S*	43,14
<input type="checkbox"/> Vitamin- & Mineralstoffstatus	Vitamin B1, B6, B12, D3, Folsäure, Calcium, Eisen, Kalium*, Kupfer, Magnesium, Zink, Selen	S*/ED	171,94
<input type="checkbox"/> Kinderwunsch & Schwangerschaft	Vitamin B1, B6, B12, D3, Folsäure, Calcium, Magnesium, Zink	S/ED	141,63
<input type="checkbox"/> Vitalität	Vitamin B1, B6, B12, D3, Folsäure, Calcium, Magnesium, Zink	S/ED	141,63
<input type="checkbox"/> Müdigkeit & Abgeschlagenheit	Großes Blutbild*, Vitamin B 12, Vitamin D3, Folsäure, Cortisol, TSH, FT3, FT4, Selen, Zink, Ferritin	S/ED*	169,03
<input type="checkbox"/> Check-up Gesundheit	Großes Blutbild*, CPK, Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure, GPT, YGT, AP, Bilirubin, Triglyceride, Cholesterin, HDL, LDL, Natrium, Kalium*, Calcium, Glucose, Immunglobuline A, G und M, Zellulärer Immunstatus*	S/ED*/GLE*	234,86
<input type="checkbox"/> Check-up Herzinfarkt & Schlaganfall	Cholesterin, HDL, LDL, Triglyceride, Glucose, Lipoprotein A, Homocystein, hochsensitives CRP	S/HC	71,69
<input type="checkbox"/> Check-up Tumorpatienten	Großes Blutbild*, Vitamin D3, Ferritin, Zellulärer Immunstatus*, Immunglobuline A, G und M	S/2xEDTA*	252,36
<input type="checkbox"/> Check-up Sportler	Vitamin B1, B6, B12, D3, Folsäure, Calcium, Eisen, Kalium*, Kupfer, Magnesium, Zink, Selen, Großes Blutbild*, Natrium, Chlorid, Phosphor, Transferrin, Harnstoff, CRP, Cortisol, Immunglobuline A, G und M, Zellulärer Immunstatus*	2xS/EDTA*	416,73
<input type="checkbox"/> Haarausfall	Vitamin B6, B12, Biotin, Folsäure, Calcium, Zink, Kupfer, Magnesium, Ferritin, TSH	S	147,46
<input type="checkbox"/> Vegetarier / Veganer	Vitamin A, B6, B12, Folsäure, D3, E, Ferritin, Selen, Zink	S	181,26
<input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche	Vitamin B6, B12, D3, Calcium, Ferritin, Kalium*, Magnesium, Selen, Zink, Großes Blutbild*	S*/ED*	138,73

Bogen B

Parameter	Probenmaterial	Preis /€ (1x GOÄ)
Osteoporose		
<input type="checkbox"/> Ostase	S	27,98
<input type="checkbox"/> Parathormon	S	27,98
<input type="checkbox"/> Pyridinolin im Urin	U	68,77
Mineralien- u. Spurenelemente		
<input type="checkbox"/> Natrium	S	1,75
<input type="checkbox"/> Kalium	S*	1,75
<input type="checkbox"/> Calcium	S	2,33
<input type="checkbox"/> Chlorid	S	1,75
<input type="checkbox"/> anorg. Phosphat	S	2,33
<input type="checkbox"/> Eisen	S	2,33
<input type="checkbox"/> Kupfer	S	2,33
<input type="checkbox"/> Magnesium	S	5,25
<input type="checkbox"/> Zink	S	5,25
<input type="checkbox"/> Selen	S	23,90
<input type="checkbox"/> Transferrin	S	5,83
<input type="checkbox"/> Ferritin	S	14,57
Vitamine		
<input type="checkbox"/> Vitamin B1	ED*	33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin B6	S*	33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	S*	14,57
<input type="checkbox"/> Folsäure	S*	14,57
<input type="checkbox"/> Biotin	S*	40,80
<input type="checkbox"/> Vitamin D3	S*	33,22
<input type="checkbox"/> Vitamin C	S*	20,98
<input type="checkbox"/> Vitamin E	S*	20,98
Schilddrüsenanalyse		
<input type="checkbox"/> TSH	S	14,57
<input type="checkbox"/> FT3	S	14,57
<input type="checkbox"/> FT4	S	14,57

S = Serum | ED = EDTA | GLE = Glucoexact Monovette | HC-Spezialröhrchen = Spezialröhrchen für Homocystein | U = Urivette --- Die mit * gekennzeichneten Analysen müssen tagesgleich im Labor eintreffen (bzw. zentrifugieren und Seren gefroren zusenden), alle Vitamine bitte lichtgeschützt mit Alufolie umwickelt einsenden.

Anamnese

Gewicht: _____ kg
Diabetes ja nein

Klinische Angaben, Verdachtsdiagnosen

Erkrankungen / Beschwerden

Ernährungsgewohnheiten

Mischköstler
 Vegetarier Veganer

Rauchen Sie? ja nein
Anzahl d. Zigaretten: _____ / Tag

Zyklus

1. Tag der letzten Regelblutung
_____ . _____ (TT|MM)

Zykluslänge _____ Tage
 Prämenopause
 Postmenopause
 Klimakterium

_____ **Abnahmedatum** _____ **Abnahmezeit**

Schwangerschaft ja nein **Kinderwunsch** ja nein
SSW _____

Medikamenten-/ Mikronährstoffaufnahme

Handelsname	seit	Dosierung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Als Mitglied der o.g. Krankenkasse möchte ich oben markierte Leistung(en) in Anspruch nehmen. Mir ist bekannt, dass diese von mir gewünschte(n) ärztliche(n) Leistung(e)n in meinem Fall nicht von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen wird/werden. Ich werde die Kosten entsprechend o.g. Aufstellung nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ 1996) selbst tragen. Für Privatpatienten werden die Analysen entsprechend der Gebührenordnung mit dem 1,15-fachen GOÄ-Satz in Rechnung gestellt. Ich wurde aufgeklärt und bin mit der obigen Untersuchung sowie der dafür notwendigen Probenentnahme einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin