

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

E-Mail-Adresse Versicherte/r

Diagnose/ Verdachtsdiagnose

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Kosten für die beauftragten genetischen Analysen trage. Selbstzahlerleistungen sind nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung und damit nicht erstattungsfähig. Ab einem Rechnungsbetrag von 500 € erhalte ich einen Kostenvoranschlag. Die Analysen werden erst nach dessen Bestätigung durchgeführt.

Datum	Unterschrift Patient/in
-------	-------------------------

€



Institut für Pharmakogenetik
und genetische Disposition

Anforderungsbogen (IGeL) für Selbstzahler, alphabetisch

Quartal
Geschlecht

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt
--

☒ DNA-Isolierung (einmalig) 35,00

☐	AAT1	Alpha-1-Antitrypsin	75,00
☐	ADH	Alkoholdehydrogenase	100,00
☐	ALAD, ALAS2, CPOX, FECH	Porphyrie hereditär	auf Anfrage
	HMBS, PPOX, UROD, UROS		
☐	ALDOB	Fruktoseintoleranz hereditär	250,00
☐	APC	Adenomatöse Polyposis	auf Anfrage
☐	APOB	Apolipoprotein B	75,00
☐	APOBEC3B	Apolipoprotein BEC3B	60,00
☐	APOE	Apolipoprotein E	75,00
☐	AR	Androgenrezeptor	55,00
☐	ATG16L1	Autophagie-16-like1-Gen	60,00
☐	ATP7B	Morbus Wilson	auf Anfrage
☐	BCHE	Butyrylcholinesterase	300,00
☐	BDNF	Brain-derived neurotrophic factor	60,00
☐	BRCA1, BRCA2	Brustkrebs hereditär	auf Anfrage
☐	CASR	Hypokalzürische Hyperkalzämie	auf Anfrage
☐	CBS	Cystathionin-Beta-Synthase	auf Anfrage
☐	CCR5	Chemokinrezeptor	80,00
☐	CES1	Carboxylesterase	75,00
☐	COL1A1	Collagen 1A1	75,00
☐	COMT	Catechol-O-Methyltransferase	55,00
☐	CYP1A1	Cytochrom P450 1A1	120,00
☐	CYP1A2	Cytochrom P450 1A2	75,00
☐	CYP1B1*3	Cytochrom P450 1B1*3	75,00
☐	CYP2A6	Cytochrom P450 2A6	450,00
☐	CYP2B6	Cytochrom P450 2B6	175,00
☐	CYP2C8*3	Cytochrom P450 2C8*3	120,00
☐	CYP2C9	Cytochrom P450 2C9	90,00
☐	CYP2C19	Cytochrom P450 2C19	300,00
☐	CYP2D6	Cytochrom P450 2D6	300,00
☐	CYP3A4*1B	Cytochrom P450 3A4*1B	75,00
☐	CYP3A4*22	Cytochrom P450 3A4*22	75,00
☐	CYP3A5	Cytochrom P450 3A5	75,00
☐	CYP11B2	Cytochrom P450 11B2	75,00
☐	CYP19A1	Aromatasemangel	auf Anfrage
☐	CYP21A2, CYP11B1, HSD3B2	Adrenogenitales Syndrom	auf Anfrage
☐	DAO	Diaminoxidase	155,00
☐	DBP	Vitamin-D-bindendes Protein	75,00
☐	DPYD	Dihydropyrimidin-Dehydrogenase	350,00
☐	FII	Faktor II, Prothrombin	55,00
☐	FV	Faktor V Leiden	55,00
☐	G6PD	Favismus, G6PD-Mangel	560,00
☐	GLUD1	Glutamat-Dehydrogenase 1	auf Anfrage
☐	GLUD2	Glutamat-Dehydrogenase 2	55,00
☐	GLUT2	Glukosetransporter	auf Anfrage
☐	GPX1	Glutathionperoxidase	55,00
☐	GSTM1/T1	Glutathion-S-Transferasen M1 und T1	60,00
☐	GSTP1	Glutathion-S-Transferase P1	35,00

☐	HFE	Hämochromatose	75,00
☐	HLA-B27	HLA-B27	45,00
☐	HLA-B5701	HLA-B5701	45,00
☐	HLA-DQ2/8	Zöliakie hereditär	75,00
☐	HNMT	Histamin-N-Methyltransferase	65,00
☐	HNPCC	Kolorektales Karzinom ohne Polyposis hereditär	auf Anfrage
☐	IFNG	Interferon gamma	45,00
☐	IL1A	Interleukin 1 alpha	30,00
☐	IL1B	Interleukin 1 beta	30,00
☐	IL1RN	Interleukin 1 Rezeptorantagonist	30,00
☐	IL6	Interleukin 6	55,00
☐	IL10	Interleukin 10	55,00
☐	IL23R	Interleukin 23R	65,00
☐	IL28B	Interleukin 28B	110,00
☐	IP-10	IFNG-induziertes Protein 10	45,00
☐	LCT	Lactoseintoleranz hereditär	55,00
☐	LDLR	Hypercholesterinämie	900,00
☐	LIPC	Hepatische Lipase	auf Anfrage
☐	Lithium	Lithium non-responder	350,00
☐	MAOA	Monoaminoxidase A	63,00
☐	MBL2	Mannose-bindendes Lektin	115,00
☐	MDR1	Multi-Drug-Resistance hereditär	65,00
☐	MEH	Mikrosomale Epoxidhydrolase	100,00
☐	MPO	Myeloperoxidase	auf Anfrage
☐	MTHFR	Methylenetetrahydrofolatreduktase	75,00
☐	NAT2	N-Acetyltransferase 2	135,00
☐	NOD2	Nukleotid-bindende Oligomerisations-Domäne	120,00
☐	NOS2	Induzierbare NO-Synthase	45,00
☐	NOS3	Endotheliale NO-Synthase	45,00
☐	NQO1	NADPH-Chinonoxidorreduktase	90,00
☐	NR3C1	Glukokortikoidrezeptor	450,00
☐	PAI1	Plasminogenaktivatorinhibitor Typ 1	55,00
☐	PON1	Paraoxonase	100,00
☐	SLC6A4	Serotonintransporter	90,00
☐	SLC30A2, SLC30A8, SLC39A4	Zinkmangel hereditär	auf Anfrage
☐	SLCO1B1	Statinttransporter	55,00
☐	SOD1	Superoxiddismutase 1	700,00
☐	SOD2	Superoxiddismutase 2	65,00
☐	SULT1A1	Sulfotransferase 1A1	65,00
☐	TCN2	Transcobalamin	450,00
☐	TNF	Tumornekrosefaktor alpha	40,00
☐	TNFRSF1A	Tumornekrosefaktor-Rezeptor Typ 1	auf Anfrage
☐	TPH1/2	Tryptophanhydroxylasen	115,00
☐	TPMT	Thiopurin-S-Methyltransferase	150,00
☐	UGT1A1	UDP-Glukuronosyltransferase	55,00
☐	VDR-Bsml	Vitamin-D-Rezeptor	65,00
☐	VKORC1	Vitamin-K-Rezeptor	85,00

Profile siehe nächste Seite

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

E-Mail-Adresse Versicherte/r

Diagnose / Verdachtsdiagnose

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Kosten für die beauftragten genetischen Analysen trage. Selbstzahlerleistungen sind nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung und damit nicht erstattungsfähig. Ab einem Rechnungsbetrag von 500 € erhalte ich einen Kostenvorschlag. Die Analysen werden erst nach dessen Bestätigung durchgeführt.

Datum Unterschrift Patient/in



Institut für Pharmakogenetik
und genetische Disposition

Anforderungsbogen (IGeL) für Selbstzahler, Profile

Quartal
Geschlecht

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt
--

☒ DNA-Isolierung (einmalig) € 35,00

Phase-I-Enzyme

☐ CYP2C9 Cytochrom P450 2C9 90,00
☐ CYP2C19 Cytochrom P450 2C19 300,00
☐ CYP2D6 Cytochrom P450 2D6 300,00

Phase-II-Enzyme

☐ COMT Catechol-O-Methyltransferase 55,00
☐ GPX1 Glutathionperoxidase 1 55,00
☐ GSTM1 Glutathion-S-Transferase M1 30,00
☐ GSTP1 Glutathion-S-Transferase P1 35,00
☐ GSTT1 Glutathion-S-Transferase T1 30,00
☐ MAOA Monoaminoxidase A 63,00
☐ MTHFR Methylentetrahydrofolatreduktase 75,00
☐ NAT2 N-Acetyltransferase 2 135,00
☐ SOD2 Superoxiddismutase 2 65,00
☐ UGT1A1 UDP-Glukuronosyltransferase 55,00

Entzündung

☐ IFNG Interferon gamma 45,00
☐ IL1A Interleukin 1 alpha 30,00
☐ IL1B Interleukin 1 beta 30,00
☐ IL1RN Interleukin-1-Rezeptorantagonist 30,00
☐ IL6 Interleukin 6 55,00
☐ IL10 Interleukin 10 55,00
☐ IP-10 IFNG-induziertes Protein 10 45,00
☐ MBL2 Mannose-bindendes Lektin 2 115,00
☐ NOS2 Induzierbare NO-Synthase 45,00
☐ NOS3 Endotheliale NO-Synthase 45,00
☐ SOD2 Superoxiddismutase 2 65,00
☐ TNF Tumornekrosefaktor alpha 40,00

Thrombose

☐ Faktor II Prothrombin 55,00
☐ Faktor V Faktor V Leiden 55,00
☐ MTHFR Methylentetrahydrofolatreduktase 75,00
☐ PAI-1 Plasminogenaktivatorinhibitor Typ 1 55,00

Histamin-/Gluten-/Laktoseintoleranz

☐ DAO Diaminoxidase 155,00
☐ HLA-DQ Zöliakie 75,00
☐ HNMT Histamin-N-Methyltransferase 65,00
☐ LCT Laktosephlorizinhydrolase 55,00

Hormonstoffwechsel

☐ AR Androgenrezeptor 55,00

Fettstoffwechsel

☐ APOE Apolipoprotein 75,00

Eisenspeicherkrankheit

☐ HFE Hämochromatose 75,00

Statinunverträglichkeit

☐ SLC01B1 Statintransporter 55,00

Cholinesterase-Mangel

☐ BCHE Butyrylcholinesterase 300,00

Profile

☐ Entgiftung klein (COMT, GSTM1, GSTT1, SOD2) 145,00
☐ Entgiftung mittel (COMT, GSTM1, GSTP1, GSTT1, MTHFR, SOD2) 215,00
☐ Entgiftung groß (COMT, GSTM1, GSTP1, GSTT1, MTHFR, NAT2, SOD2, UGT1A1) 390,00
☐ Entzündung klein (IFNG, IP-10, TNF) 100,00
☐ Entzündung groß (IFNG, IL1A, IL1B, IL1RN, IL6, IL10, IP-10, TNF) 250,00
☐ Histaminabbau (DAO, HNMT) 190,00
☐ Oxidativer Stress klein (GPX1, NOS2, SOD2) 130,00
☐ Oxidativer Stress groß (GPX1, GSTM1, GSTP1, GSTT1, NOS2, NOS3, SOD2) 250,00