

Anforderungsbogen (IGeL) für Selbstzahler, Profile

Quartal			
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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
-------	-------------------------

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt
--

DNA-Isolierung (einmalig) € 35,00

Phase-I-Enzyme

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

Phase-II-Enzyme

- COMT Catechol-O-Methyltransferase 30,00
- 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
- TNFA 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, TNFA) 100,00
- Entzündung groß (IL1A, IL1B, IL1RN, IL6, IL10, IFNG, IP-10, TNFA) 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

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

Anforderungsbogen (IGeL) für Selbstzahler, alphabetisch

Quartal

--	--	--

Geschlecht

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

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

€

DNA-Isolierung (einmalig) 35,00

<input type="checkbox"/>	AAT1	Alpha-1-Antitrypsin	75,00
<input type="checkbox"/>	ADH	Alkoholdehydrogenase	100,00
<input type="checkbox"/>	ALAD, ALAS2, CPOX, FECH	Porphyrie	auf Anfrage
	HMBS, PPOX, UROD, UROS		
<input type="checkbox"/>	ALDOB	Fruktoseintoleranz	250,00
<input type="checkbox"/>	APC	Adenomatöse Polyposis	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	APOB	Apolipoprotein B	75,00
<input type="checkbox"/>	APOBEC3B	Apolipoprotein BEC3B	60,00
<input type="checkbox"/>	APOE	Apolipoprotein E	75,00
<input type="checkbox"/>	AR	Androgenrezeptor	55,00
<input type="checkbox"/>	ATG16L1	Autophagie-16-like1-Gen	60,00
<input type="checkbox"/>	ATP7B	Morbus Wilson	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	BCHE	Butyrylcholinesterase	300,00
<input type="checkbox"/>	BDNF	Brain-derived neurotrophic factor	60,00
<input type="checkbox"/>	BRCA1, BRCA2	Brustkrebs	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	CASR	Hypokalzämische Hyperkalzämie	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	CBS	Cystathionin-Beta-Synthase	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	CCR5	Chemokinrezeptor	80,00
<input type="checkbox"/>	CES1	Carboxylesterase	75,00
<input type="checkbox"/>	COL1A1	Collagen 1A1	75,00
<input type="checkbox"/>	COMT	Catechol-O-Methyltransferase	30,00
<input type="checkbox"/>	CYP1A1	Cytochrom P450 1A1	160,00
<input type="checkbox"/>	CYP1A2	Cytochrom P450 1A2	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP1B1*3	Cytochrom P450 1B1*3	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP2A6	Cytochrom P450 2A6	450,00
<input type="checkbox"/>	CYP2B6	Cytochrom P450 2B6	175,00
<input type="checkbox"/>	CYP2C8*3	Cytochrom P450 2C8*3	120,00
<input type="checkbox"/>	CYP2C9	Cytochrom P450 2C9	90,00
<input type="checkbox"/>	CYP2C19	Cytochrom P450 2C19	90,00
<input type="checkbox"/>	CYP2D6	Cytochrom P450 2D6	300,00
<input type="checkbox"/>	CYP3A4*1B	Cytochrom P450 3A4*1B	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP3A4*22	Cytochrom P450 3A4*22	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP3A5	Cytochrom P450 3A5	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP11B2	Cytochrom P450 11B2	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP19A1	Aromatasemangel	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	CYP21A2, CYP11B1, HSD3B2	Adrenogenitales Syndrom	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	DAO	Diaminoxidase	155,00
<input type="checkbox"/>	DBP	Vitamin-D-bindendes Protein	75,00
<input type="checkbox"/>	DPYD	Dihydropyrimidin-Dehydrogenase	350,00
<input type="checkbox"/>	FII	Faktor II, Prothrombin	55,00
<input type="checkbox"/>	FV	Faktor V Leiden	55,00
<input type="checkbox"/>	G6PD	Favismus, G6PD-Mangel	560,00
<input type="checkbox"/>	GLUD1	Glutamat-Dehydrogenase 1	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	GLUD2	Glutamat-Dehydrogenase 2	55,00
<input type="checkbox"/>	GLUT2	Glukosetransporter	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	GPX1	Glutathionperoxidase	55,00
<input type="checkbox"/>	GSTM1/T1	Glutathion-S-Transferasen M1 und T1	60,00
<input type="checkbox"/>	GSTP1	Glutathion-S-Transferase P1	35,00

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