

Anforderungsbogen für Selbstzahler Profile

Name, Vorname	
Geburtsdatum	weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/>
Rechnungsadresse	
Datum	Unterschrift
Arztstempel	

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte kennzeichnen Sie unten, welche der angebotenen genetischen Laboruntersuchungen Sie bei uns in Auftrag geben und bestätigen Sie den Auftrag anschließend durch Ihre Unterschrift.

Für molekulargenetische Untersuchungen benötigen wir Ihre schriftliche Einverständniserklärung, die Sie uns bitte zusammen mit dem Probenmaterial zusenden. Die Abrechnung erfolgt auf eigene Rechnung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Instituts-Team

	€		
<input checked="" type="checkbox"/> DNA-Isolierung (einmalig)	35,00		
Phase-I-Enzyme			
<input type="checkbox"/> CYP2C9 Cytochrom P450 2C9	90,00	<input type="checkbox"/> DAO Diaminoxidase	155,00
<input type="checkbox"/> CYP2C19 Cytochrom P450 2C19	90,00	<input type="checkbox"/> HLA-DQ Zöliakie	75,00
<input type="checkbox"/> CYP2D6 Cytochrom P450 2D6	300,00	<input type="checkbox"/> HNMT Histamin-N-Methyltransferase	65,00
		<input type="checkbox"/> LCT Laktosephlorizinhydrolase	55,00
Phase-II-Enzyme			
<input type="checkbox"/> COMT Catechol-O-Methyltransferase	30,00	Hormonstoffwechsel	
<input type="checkbox"/> GPX1 Glutathionperoxidase 1	55,00	<input type="checkbox"/> AR Androgenrezeptor	55,00
<input type="checkbox"/> GSTM1 Glutathion-S-Transferase M1	35,00	Fettstoffwechsel	
<input type="checkbox"/> GSTP1 Glutathion-S-Transferase P1	35,00	<input type="checkbox"/> APOE Apolipoprotein	75,00
<input type="checkbox"/> GSTT1 Glutathion-S-Transferase T1	35,00	Eisenspeicherkrankheit	
<input type="checkbox"/> MAOA Monoaminoxidase A	63,00	<input type="checkbox"/> HFE Hämochromatose	75,00
<input type="checkbox"/> MTHFR Methylentetrahydrofolatreduktase	75,00	Statinunverträglichkeit	
<input type="checkbox"/> NAT2 N-Acetyltransferase 2	135,00	<input type="checkbox"/> SLC01B1 Statintransporter	55,00
<input type="checkbox"/> SOD2 Superoxiddismutase 2	65,00	Cholinesterase-Mangel	
<input type="checkbox"/> UGT1A1 UDP-Glukuronosyltransferase	55,00	<input type="checkbox"/> BCHE Butyrylcholinesterase	300,00
Entzündung			
<input type="checkbox"/> IFNG Interferon gamma	45,00	Profile	
<input type="checkbox"/> IL1A Interleukin 1 alpha	30,00	<input type="checkbox"/> Entgiftung klein (COMT, GSTM1, GSTT1, SOD2)	145,00
<input type="checkbox"/> IL1B Interleukin 1 beta	30,00	<input type="checkbox"/> Entgiftung mittel (COMT, GSTM1, GSTP1, GSTT1, MTHFR, SOD2)	215,00
<input type="checkbox"/> IL1RN Interleukin-1-Rezeptorantagonist	30,00	<input type="checkbox"/> Entgiftung groß (COMT, GSTM1, GSTP1, GSTT1, MTHFR, NAT2, SOD2, UGT1A1)	390,00
<input type="checkbox"/> IL6 Interleukin 6	55,00	<input type="checkbox"/> Entzündung klein (IFNG, IP-10, TNFA)	100,00
<input type="checkbox"/> IL10 Interleukin 10	55,00	<input type="checkbox"/> Entzündung groß (IL1A, IL1B, IL1RN, IL6, IL10, IFNG, IP-10, TNFA)	250,00
<input type="checkbox"/> IP-10 IFNG-induziertes Protein 10	45,00	<input type="checkbox"/> Histaminabbau (DAO, HNMT)	190,00
<input type="checkbox"/> MBL2 Mannose-bindendes Lektin 2	115,00	<input type="checkbox"/> Oxidativer Stress klein (GPX1, NOS2, SOD2)	130,00
<input type="checkbox"/> NOS2 Induzierbare NO-Synthase	45,00	<input type="checkbox"/> Oxidativer Stress groß (GPX1, GSTM1, GSTP1, GSTT1, NOS2, NOS3, SOD2)	250,00
<input type="checkbox"/> NOS3 Endotheliale NO-Synthase	45,00		
<input type="checkbox"/> SOD2 Superoxiddismutase 2	65,00		
<input type="checkbox"/> TNFA Tumornekrosefaktor alpha	40,00		
Thrombose			
<input type="checkbox"/> Faktor II Prothrombin	55,00		
<input type="checkbox"/> Faktor V Faktor V Leiden	55,00		
<input type="checkbox"/> MTHFR Methylentetrahydrofolatreduktase	75,00		
<input type="checkbox"/> PAI-1 Plasminogenaktivatorinhibitor Typ 1	55,00		

Anforderungsbogen für Selbstzahler alphabetisch

Name, Vorname		
Geburtsdatum	weiblich	männlich
Rechnungsadresse		
Datum	Unterschrift	
Arztstempel		

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte kennzeichnen Sie unten, welche der angebotenen genetischen Laboruntersuchungen Sie bei uns in Auftrag geben und bestätigen Sie den Auftrag anschließend durch Ihre Unterschrift.

Für molekulargenetische Untersuchungen benötigen wir Ihre schriftliche Einverständniserklärung, die Sie uns bitte zusammen mit dem Probenmaterial zusenden. Die Abrechnung erfolgt auf eigene Rechnung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Instituts-Team

<input type="checkbox"/>	AAT1	Alpha-1-Antitrypsin	75,00	<input type="checkbox"/>	GSTP1	Glutathion-S-Transferase P1	35,00
<input type="checkbox"/>	ADH	Alkoholdehydrogenase	100,00	<input type="checkbox"/>	HFE	Hämochromatose	75,00
<input type="checkbox"/>	ALAD, ALAS2, CPOX, FECH	Porphyrie	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	HLA-B27	HLA-B27	45,00
<input type="checkbox"/>	ALDOB	Fruktoseintoleranz	250,00	<input type="checkbox"/>	HLA-B5701	HLA-B5701	45,00
<input type="checkbox"/>	APC	Adenomatöse Polyposis	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	HLA-DQ2/8	Zöliakie	75,00
<input type="checkbox"/>	APOB	Apolipoprotein B	75,00	<input type="checkbox"/>	HNMT	Histamin-N-Methyltransferase	65,00
<input type="checkbox"/>	APOBEC3B	Apolipoprotein BEC3B	60,00	<input type="checkbox"/>	HNPCC	Kolorektales Karzinom ohne Polyposis	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	APOE	Apolipoprotein E	75,00	<input type="checkbox"/>	IFNG	Interferon gamma	45,00
<input type="checkbox"/>	AR	Androgenrezeptor	55,00	<input type="checkbox"/>	IL1A	Interleukin 1 alpha	30,00
<input type="checkbox"/>	ATG16L1	Autophagie-16-like1-Gen	60,00	<input type="checkbox"/>	IL1B	Interleukin 1 beta	30,00
<input type="checkbox"/>	ATP7B	Morbus Wilson	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	IL1RN	Interleukin 1 Rezeptorantagonist	30,00
<input type="checkbox"/>	BCHE	Butyrylcholinesterase	300,00	<input type="checkbox"/>	IL6	Interleukin 6	55,00
<input type="checkbox"/>	BDNF	Brain-derived neurotrophic factor	60,00	<input type="checkbox"/>	IL10	Interleukin 10	55,00
<input type="checkbox"/>	BRCA1, BRCA2	Brustkrebs	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	IL23R	Interleukin 23R	65,00
<input type="checkbox"/>	CASR	Hypokalzürische Hyperkalzämie	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	IL28B	Interleukin 28B	110,00
<input type="checkbox"/>	CBS	Cystathionin-Beta-Synthase	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	IP-10	IFNG-induziertes Protein 10	45,00
<input type="checkbox"/>	CCR5	Chemokinrezeptor	80,00	<input type="checkbox"/>	LCT	Lactoseintoleranz	55,00
<input type="checkbox"/>	CES1	Carboxylesterase	75,00	<input type="checkbox"/>	LDLR	Hypercholesterinämie	900,00
<input type="checkbox"/>	COL1A1	Collagen 1A1	75,00	<input type="checkbox"/>	LIPC	Hepatische Lipase	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	COMT	Catechol-O-Methyltransferase	30,00	<input type="checkbox"/>	Lithium	Lithium non-responder	350,00
<input type="checkbox"/>	CYP1A1	Cytochrom P450 1A1	160,00	<input type="checkbox"/>	MAOA	Monoaminoxidase A	63,00
<input type="checkbox"/>	CYP1A2	Cytochrom P450 1A2	75,00	<input type="checkbox"/>	MBL2	Mannose-bindendes Lektin	115,00
<input type="checkbox"/>	CYP1B1*3	Cytochrom P450 1B1*3	75,00	<input type="checkbox"/>	MDR1	Multi-Drug-Resistance	65,00
<input type="checkbox"/>	CYP2A6	Cytochrom P450 2A6	450,00	<input type="checkbox"/>	MEH	Mikrosomale Epoxidhydrrolase	100,00
<input type="checkbox"/>	CYP2B6	Cytochrom P450 2B6	75,00	<input type="checkbox"/>	MPO	Myeloperoxidase	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	CYP2C8*3	Cytochrom P450 2C8*3	120,00	<input type="checkbox"/>	MTHFR	Methylentetrahydrofolatreduktase	75,00
<input type="checkbox"/>	CYP2C9	Cytochrom P450 2C9	90,00	<input type="checkbox"/>	NAT2	N-Acetyltransferase 2	135,00
<input type="checkbox"/>	CYP2C19	Cytochrom P450 2C19	90,00	<input type="checkbox"/>	NOD2	Nukleotid-bindende Oligomerisations-Domäne	120,00
<input type="checkbox"/>	CYP2D6	Cytochrom P450 2D6	300,00	<input type="checkbox"/>	NOS2	Induzierbare NO-Synthase	45,00
<input type="checkbox"/>	CYP3A4*1B	Cytochrom P450 3A4*1B	75,00	<input type="checkbox"/>	NOS3	Endotheliale NO-Synthase	45,00
<input type="checkbox"/>	CYP3A4*22	Cytochrom P450 3A4*22	75,00	<input type="checkbox"/>	NQO1	NADPH Chinonoxidoreduktase	90,00
<input type="checkbox"/>	CYP3A5	Cytochrom P450 3A5	75,00	<input type="checkbox"/>	NR3C1	Glukokortikoidrezeptor	450,00
<input type="checkbox"/>	CYP11B2	Cytochrom P450 11B2	75,00	<input type="checkbox"/>	PAI1	Plasminogenaktivatorinhibitor Typ 1	55,00
<input type="checkbox"/>	CYP19A1	Aromatasemangel	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	PON1	Paraoxonase	100,00
<input type="checkbox"/>	CYP21A2, CYP11B1, HSD3B2	Androgenitales Syndrom	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	SLC6A4	Serotonintransporter	90,00
<input type="checkbox"/>	DAO	Diaminoxidase	155,00	<input type="checkbox"/>	SLC30A2, SLC30A8, SLC39A4	Zinkmangel	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	DBP	Vitamin-D-bindendes Protein	75,00	<input type="checkbox"/>	SLCO1B1	Statintransporter	55,00
<input type="checkbox"/>	DPYD	Dihydropyrimidin-Dehydrogenase	65,00	<input type="checkbox"/>	SOD2	Superoxiddismutase 2	65,00
<input type="checkbox"/>	FII	Faktor II, Prothrombin	55,00	<input type="checkbox"/>	SULT1A1	Sulfotransferase 1A1	65,00
<input type="checkbox"/>	FV	Faktor V Leiden	55,00	<input type="checkbox"/>	TCN2	Transcobalamin	450,00
<input type="checkbox"/>	G6PD	Favismus, G6PD-Mangel	560,00	<input type="checkbox"/>	TNFA	Tumornekrosefaktor alpha	40,00
<input type="checkbox"/>	GLUD1	Glutamat-Dehydrogenase 1	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	TNFRSF1A	Tumornekrosefaktor-Rezeptor Typ 1	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	GLUD2	Glutamat-Dehydrogenase 2	55,00	<input type="checkbox"/>	TPH1/2	Tryptophanhydroxylasen	115,00
<input type="checkbox"/>	GLUT2	Glukosetransporter	auf Anfrage	<input type="checkbox"/>	TPMT	Thiopurin-S-Methyltransferase	150,00
<input type="checkbox"/>	GPX1	Glutathionperoxidase	55,00	<input type="checkbox"/>	UGT1A1	UDP-Glukuronosyltransferase	55,00
<input type="checkbox"/>	GSTM1/T1	Glutathion-S-Transferasen M1 und T1	70,00	<input type="checkbox"/>	VDR-BsmI	Vitamin-D-Rezeptor	65,00
				<input type="checkbox"/>	VKORC1	Vitamin-K-Rezeptor	85,00