

# Anforderungsbogen (IGeL) für Selbstzahler, Profile

Quartal
Geschlecht

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

Diagnose/ Verdachtsdiagnose
-----------------------------

Selbstzahlerleistungen sind nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung. Ich bin darüber informiert, dass die Kosten der beauftragten Analysen nicht erstattungsfähig sind und vollständig von mir selbst übernommen werden.

Datum Unterschrift Patient/in

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt
--

	€
<input checked="" type="checkbox"/> DNA-Isolierung (einmalig)	35,00
<b>Phase-I-Enzyme</b>	
<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
<b>Phase-II-Enzyme</b>	
<input type="checkbox"/> COMT         Catechol-O-Methyltransferase	30,00
<input type="checkbox"/> GPX1         Glutathionperoxidase 1	55,00
<input type="checkbox"/> GSTM1        Glutathion-S-Transferase M1	30,00
<input type="checkbox"/> GSTP1        Glutathion-S-Transferase P1	35,00
<input type="checkbox"/> GSTT1        Glutathion-S-Transferase T1	30,00
<input type="checkbox"/> MAOA         Monoaminoxidase A	63,00
<input type="checkbox"/> MTHFR        Methylentetrahydrofolatreduktase	75,00
<input type="checkbox"/> NAT2         N-Acetyltransferase 2	135,00
<input type="checkbox"/> SOD2         Superoxiddismutase 2	65,00
<input type="checkbox"/> UGT1A1       UDP-Glukuronosyltransferase	55,00
<b>Entzündung</b>	
<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"/> IP-10        IFNG-induziertes Protein 10	45,00
<input type="checkbox"/> MBL2        Mannose-bindendes Lektin 2	115,00
<input type="checkbox"/> NOS2        Induzierbare NO-Synthase	45,00
<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
<b>Thrombose</b>	
<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

<b>Histamin-/Gluten-/Laktoseintoleranz</b>	
<input type="checkbox"/> DAO            Diaminoxidase	155,00
<input type="checkbox"/> HLA-DQ        Zöliakie	75,00
<input type="checkbox"/> HNMT         Histamin-N-Methyltransferase	65,00
<input type="checkbox"/> LCT            Laktosephlorizinhydrolase	55,00
<b>Hormonstoffwechsel</b>	
<input type="checkbox"/> AR             Androgenrezeptor	55,00
<b>Fettstoffwechsel</b>	
<input type="checkbox"/> APOE          Apolipoprotein	75,00
<b>Eisenspeicherkrankheit</b>	
<input type="checkbox"/> HFE            Hämochromatose	75,00
<b>Statinunverträglichkeit</b>	
<input type="checkbox"/> SLC01B1      Statintransporter	55,00
<b>Cholinesterase-Mangel</b>	
<input type="checkbox"/> BCHE          Butyrylcholinesterase	300,00
<b>Profile</b>	
<input type="checkbox"/> Entgiftung klein    (COMT, GSTM1, GSTT1, SOD2)	145,00
<input type="checkbox"/> Entgiftung mittel    (COMT, GSTM1, GSTP1, GSTT1, MTHFR, SOD2)	215,00
<input type="checkbox"/> Entgiftung groß     (COMT, GSTM1, GSTP1, GSTT1, MTHFR, NAT2, SOD2, UGT1A1)	390,00
<input type="checkbox"/> Entzündung klein    (IFNG, IP-10, TNFA)	100,00
<input type="checkbox"/> Entzündung groß    (IL1A, IL1B, IL1RN, IL6, IL10, IFNG, IP-10, TNFA)	250,00
<input type="checkbox"/> Histaminabbau      (DAO, HNMT)	190,00
<input type="checkbox"/> Oxidativer Stress klein (GPX1, NOS2, SOD2)	130,00
<input type="checkbox"/> 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

Diagnose/ Verdachtsdiagnose

Selbstzahlerleistungen sind nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung. Ich bin darüber informiert, dass die Kosten der beauftragten Analysen nicht erstattungsfähig sind und vollständig von mir selbst übernommen werden.

Datum Unterschrift Patient/in

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

	€
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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 Hypokalzürische 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 Androgenitales 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 Methylenetetrahydrofolatreduktase	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-Chinonoxidoreduktase	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"/> 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-BsmI Vitamin-D-Rezeptor	65,00
<input type="checkbox"/> VKORC1 Vitamin-K-Rezeptor	85,00