

Anforderungsformular für private Laborbestimmungen

Name:

mit der Ordination verrechnen

Adresse:

PS Patienten - Befundserver

Befundkopie an Privatadresse

VSNR*/ Geb.Datum: Tel.:

Blutabnahme

- Impftiter COVID-19
 Immunitäts- Hepatitis A
 nachweis: Hepatitis B
 FSME
 Masern
 Mumps
 Varizella-Zoster
 Röteln IgG

- Vitamine: A
 B
 C
 E
 D
 Holo-TC
 Homozystein
 K1 (Blutgerinnung)
 K2 (MK-7 / Knochen)

- B1
 B2
 B6 im Vollblut
 Beta Carotin
 B6
 B12
 Folsäure
 Ubichinon

- Harnstatus: Streifen inkl. Sediment (f. path.)
 Jod

Sonstige Bestimmungen:

- Spurenel.- Calcium
 einzeln Chlorid
 Serum: Chrom
 Eisen
 Kalium
 Kupfer
 Magnesium
 Mangan
 Natrium
 Selen
 Zink

- Spurenel.- Natrium
 einzeln Kalium
 Vollblut: Blei
 Calcium
 Eisen
 Kupfer
 Magnesium
 Mangan
 Quecksilber
 Selen
 Zink

- Vollblut Selen, Zink,
 Block: Kupfer, Magnesium,
 Natrium, Kalium,
 Calcium, Eisen

- T-Marker: PSA
 freies PSA

- Histamin: DAO

Legende: Serum zentrifugiert
 EDTA Heparin
 Harn Homozystein

Die oben angeführten Laborbestimmungen werden auf ausdrücklichen Wunsch privat mit mir verrechnet.

Ich bin darüber informiert, dass im Fall einer privaten Leistungserbringung die Sozialversicherung keine Kosten erstattet.