

Mit Chipkarte bedrucken bzw. in Blockschrift **vollständig** ausfüllen!

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Geschlecht männl. Kind weibl.

Einsender-Etikett **Praxis**

Auftragsnummer **Labor**

intern:

- se naf
- seab vc
- h spei
- ed st
- c urs
- u at
- hc abstr
- hp ep
- cp segefr
- cpg



In Kooperation mit der laborärztlichen Praxis
Dr. med. Ralf Kirkamm
 Arzt für Laboratoriumsmedizin

Hans-Böckler-Straße 109
 55128 Mainz
 Tel. +49 (0) 61 31 - 72 05 - 0
 Fax +49 (0) 61 31 - 72 05 - 100
 Email info@ganzimmun.de
 Web www.ganzimmun.de

mitochondriale Medizin Nitrostress

- wichtige Hinweise**
- Testset bitte anfordern**
- ultrasensitiv**
- Serum lichtgeschützt**
- Express-Versand, bitte nicht vor dem Wochenende oder Feiertagen**

Mitochondropathie/ zelluläre Hypoxie		Preise in Euro
Basisdiagnostik bei Müdigkeit, Schwäche, Konzentrationsstörungen, Fibromyalgie und Depressionen		
<input type="checkbox"/> 6230	Nitrostress Citrullin, Methylmalonsäure, Nitrophenyllessigsäure	1. Morgenurin 71,44
<input type="checkbox"/> 6233	Isoprostane neu	1. Morgenurin 33,66
<input type="checkbox"/> 5119	Lactat/Pyruvat-Ratio	Testset 30,31
<input type="checkbox"/> 6334	Neopterin	Serum gefr., lichtgeschützt 31,62
<input type="checkbox"/> 6231	Nitrotyrosin neu	EDTA 33,22
mitochondriale Funktion		
<input type="checkbox"/> 6146	L-Carnitin, chol. korr.Coenzym Q 10	Serum EDTA 44,29
<input type="checkbox"/> 6147	Glutathion, alpha-Liponsäure, Thiole	Serum EDTA 121,82
Regulatorische Vitalstoffe		
<input type="checkbox"/> 6149	Mikronährstoffe Calcium, Eisen, Kalium, Kupfer, Magnesium, Selen, Zink, kl. Blutbild	Heparin EDTA 46,17
<input type="checkbox"/> 6150	B-Vitamine Vitamin B3, B6, B12, Folsäure	Serum EDTA 101,41
<input type="checkbox"/> 6114	Methylmalonsäure Marker des Vitamin B12-Mangels	1. Morgenurin 35,55
<input type="checkbox"/> 6151	Vitamin D und Vitamin D3 25-Hydroxycalciferol und 1,25 Dihydroxycholecalciferol	Serum Serum gefr. 78,38
<input type="checkbox"/> 6306	Omega-3-Index	EDTA 47,80
<input type="checkbox"/> 5325	Aminosäure-Profil	AS-Testset 76,41
<input type="checkbox"/> 6148	antioxidative Kapazität (ImAnOx), Vitamin E, Kupfer, Selen, Zink, kl. Blutbild	Serum Heparin EDTA 83,33

Neurotransmitterstoffwechsel		Preise in Euro
<input type="checkbox"/> 4504	adrenaler Stressindex Cortisol im Tagesprofil (5 Bestimmungen), DHEA (2 Bestimmungen)	Testset 113,65
<input type="checkbox"/> 3245	bei Depression zusätzlich plus Serotonin (Urin)	Testset 35,55
<input type="checkbox"/> 5461	plus GABA	Testset 40,53
<input type="checkbox"/> 6152	bei Konzentrations-/Gedächtnisstörungen zusätzlich plus Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin	Testset 40,53
<input type="checkbox"/> 5465	plus Glutamat	Testset 40,53
<input type="checkbox"/> 3245	bei Angst/Panikstörungen zusätzlich plus Serotonin (Urin)	Testset 35,55
<input type="checkbox"/> 6152	plus Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin	Testset 40,53
<input type="checkbox"/> 6126	plus GABA, Glycin, Glutamat, PEA	Testset 155,13
<input type="checkbox"/> 4135	bei Reizbarkeit zusätzlich plus Testosteron	Serum 13,67

Ärztliche Leistungen			
	GOÄ-Nr.	Faktor	Betrag
<input type="checkbox"/> Beratung	1	2,3	10,72
<input type="checkbox"/> Beratung (>10 min)	3	2,3	20,11
<input type="checkbox"/> ausführliche Beratung (>30 min)	3	3,5	30,60
<input type="checkbox"/> symptombezogene Untersuchung	5	2,3	10,72
<input type="checkbox"/> körperliche Untersuchung	6	2,3	13,41
<input type="checkbox"/> Organsystemuntersuchung	7	2,3	21,45
<input type="checkbox"/> Ganzkörperstatus	8	2,3	34,86
<input type="checkbox"/> digital-rektale Untersuchung	11	2,3	8,04
<input type="checkbox"/> Gesundheitsuntersuchung Mann	28	2,3	37,54
<input type="checkbox"/> Gesundheitsuntersuchung	29	2,3	58,99
<input type="checkbox"/> Erstanamnese	A30	2,3	120,65
<input type="checkbox"/> Folgeanamnese	A31	2,3	60,33
<input type="checkbox"/> Diätberatung	33	2,3	40,22
<input type="checkbox"/> eingeh. Erörterung	34	2,3	40,22
<input type="checkbox"/> eingeh. Erörterung (>30 min)	34	3,5	61,20
<input type="checkbox"/> konsiliarische Beratung	60	2,3	16,09
<input type="checkbox"/> schriftl. Diätplan	76	2,3	9,38
<input type="checkbox"/> Blutentnahme	250	1,8	4,20
<input type="checkbox"/> therapeutisches Gespräch	804	2,3	20,11
<input type="checkbox"/> Abschlussuntersuchung folgt			

Erklärung des Patienten

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen.

Als **Selbstzahler** möchte ich die markierten (ärztlichen und) labormedizinischen Leistungen als individuelle Gesundheitsleistungen in Anspruch nehmen. Mir ist bekannt, dass es sich bei den von mir gewünschten Leistungen um Vorsorgeleistungen handelt, die nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung sind. Die Liquidation für diese Leistungen erfolgt auf der Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Die Leistungserbringung der gewünschten Untersuchung(en) erfolgt über die laborärztliche Praxis Dr. med. Ralf Kirkamm, Mainz. Die Laborkosten verstehen sich zzgl. einer einmaligen Material- und Versandkostenpauschale von 5,21 Euro für die Versendung innerhalb der Bundesrepublik Deutschland.

Die Abrechnung der durchgeführten labormedizinischen Leistungen erfolgt über die laborärztliche Praxis Dr. med. Ralf Kirkamm oder gemeinsam mit den ärztlichen Leistungen über die Privatärztliche Abrechnungsstelle Kubowitsch GmbH in Gernern. Mit der Weitergabe der zur Rechnungsstellung, zum Einzug und zur Abtretung notwendigen Daten an diese Abrechnungsstelle bin ich einverstanden. Ich habe gegenüber meiner Krankenkasse und/oder anderen Kostenerstattungsstellen keinen Anspruch auf Kostenübernahme, weder ganz noch teilweise.

Hierüber wurde ich von meiner Ärztin/meinem Arzt aufgeklärt.

Datum

Unterschrift Patient/in
bei Kindern des Erziehungsberechtigten (bitte zusätzlich den Namen in Blockschrift)