AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	TK	Knappschaft

Name, Vorname des/der Versicherten — geboren am

Geschlecht M W D

Kassennummer	Versichertennummer	Status
Vertragsarzt	VK gültig bis	Datum

Zutreffendes unbedingt ankreuzen!

KVB I – II | Post B | BG | ☐ Befund eilt!

Stempel der einsendenden Praxis

Auftragsschein für Selbstzahler
IGeL – Leistungen für gesetzlich Versicherte

Institut für Dermatohistologie
Pathologie Molekularpathologie
Prof. Dr. Helmut Laaff

Sasbacher Straße 10
79111 Freiburg
Telefon +49 (0) 761 120360 oder +49 (0) 761 7699690
Telefax +49 (0) 761 1203615
E-Mail info@labor-laaff.de
Website www.labor-laaff.de

Prof. Dr. Helmut Laaff
Dr. Astrid Kersten
Prof. Dr. Annette Schmitt-Gräff
Dr. Andrea Schmitt
Dr. Barbara Wittmeier
Dr. Jörn Coldewey
Dr. Annette May
Katja Ernst

Name/Telefonnummer für Rücksprache _____

Befund an folgende Faxnummer _____

Material infektiös
☐ nein
☐ ja: _____

Eine Befundübermittlung kann nur an den veranlassenden Arzt erfolgen. Eine Weitergabe des Befundes an Dritte ist mit Einwilligung des Patienten/der Patientinnen (m/w/d) nur durch den veranlassenden Arzt möglich.

IGeL-Leistungen (Selbstzahler) für gesetzlich Versicherte:

Dermatohistologien:

○ Dermatohistologische Untersuchung von Gewebe * Anzahl Gewebestücke: _____	pro Gewebestück pauschal	25,00 €	

PCR-Untersuchungen:

○ Pathogene Pilze (PCR): *(Absidia corymbifera, Aspergillus flavus, fumigatus, A. niger Komplex, A. terreus, A. versicolor, Emericella nidulans, Mucor circinelloides, Paecilomyces variotii, Rhizomucor pusillus, Rhizopus Komplex, Scedosporium prolificans, Candida albicans, C. dubliniensis, C. krusei, C. lustianiae, parapsilosis, C. tropicalis, Cryptococcus neoformans, Issatchenkia orientalis, Kluyveromyces marxianus, Pichia anomala, P. fermentans, P. guilliermondii)*	pauschal	99,00 €	○ Dermatophyten (PCR): *(Epidermophyton floccosum, Microsporum audouinii, M. canis, M. ferrugineum, Nannizzia fulva, N. gypsea, N. incurvata, N. persicolor, Trichophyton benhamiae, T. bullosum, T. concentricum, T. equinu T. erinacei, T. eriotrephon, T. interdigitale, T. mentagrophytes, T. quinckeanum, T. rubrum, T. schoenleinii, T. simii, T. tonsurans, T. verrucosum, T. violaceum Candida albicans, C. guilliermondi, C. parapsilosis, Fusarium oxysporum, F. solani, Scopulariopsis brevicaulis)*	pauschal	99,00 €
○ STI - sexuell übertragene Krankheiten I: STI 7 (PCR) *(Haemophilus ducreyi, Mycoplasma genitalum, M. hominis, Treponema pallidum, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma parvum, U. urealyticum)*	pauschal	99,00 €	○ Mykobakterien I (PCR): *(Mycobacterium tuberculosis-Komplex, M. abscessus, M.avium/intracellulare-Komplex, M. chelonae, M. chimaera, M. fortuitum, M. genavense, M. gordonae, haemophilum, M. kansasii, M. malmoense, M. marinum/ulcerans-Komplex, M. scrofulaceum/para scrofulaceum-Komplex, M. simiae, M. smegmatis, M. szulgai, M. xenopi)*	pauschal	99,00 €
○ STI - sexuell übertragene Krankheiten II: CT/NG (PCR) (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae)	pauschal	79,00 €	○ Mykobakterien II - seltene (PCR): *(Mycobacterium avium-Komplex, M. celatum, M. chelonae, M. fortuitum, M. gastri, M. heckeshornense, M. leprae, M. malmoense, M. phlei, M. scrofulaceum/para scrofulaceum-Komplex)*	pauschal	89,00 €
○ HPV Typisierung (PCR): (High-Risk: 16, 18 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82 Low-Risk: 6, 11, 40, 42 43, 44, 54, 61 70, 72 81, 89)	pauschal	99,00 €	○ Herpesviren (PCR): *(Herpes-simplex-Virus 1 (HSV-1), Herpes-simplex-Virus 2 (HSV-2), Varizella-Zoster-Virus (VZV))*	pauschal	89,00 €
○ PsorX Psoriasis-/Ekzem-Genexpressionsanalyse (RT-qPCR):	pauschal	200,00 €			

Weitere Testungen/Leistungen nach Rücksprache – wie z. B.: Borrelien PCR ** *(Borrelia burgdorferi* Komplex), Leishmanien PCR ** *(Leishmania* spec.), etc.

* Befunde über das Auftreten von Krebserkrankungen einschließlich ihrer Frühstadien und bestimmten gutartigen Tumoren sind zum Quartalsende gemäß § 4 LKrebsRG an das Krebsregister meldepflichtig. Auch wir sind ggf. somit zur Einhaltung dieser Vorgaben verpflichtet.

** PCR auf Borrelien/Leishmanien können über unser Labor in Auftrag gegeben werden. Ein Labor in Heidelberg übernimmt für uns die Bearbeitung dieser Untersuchungen – die entstehenden Kosten werden direkt abgerechnet.

Kostenübernahmeerklärung Patient*in:

Die aufgeführten Untersuchungen sind individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL), die privatärztlich liquidiert werden. Ich wurde vom veranlassenden Arzt über den Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung und dessen Begrenzung auf die notwendige Krankenbehandlung unterrichtet.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die gesetzliche Krankenversicherung die Kosten dieser Zusatzuntersuchung(en) nicht übernimmt und ich die Rechnung selbst in vollem Umfang begleichen muss.

_____

Ort, Datum und Unterschrift Patient*in

Ärztliche Leistungen unterliegen nicht der Umsatzsteuer (§4 Nr. 14 UStG)