

Please place
barcode here



Laborauftrag für Individuelle Gesundheitsleistungen (IGEL / privat)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

hiermit möchten wir Sie auf unsere Kooperation mit dem Diagnostikzentrum Ulm, Dr. med. M. Susa, aufmerksam machen. Durch diese Kooperation können wir Ihnen eine umfassende Diagnostik bei den Symptomen eines **Chronischen Erschöpfungssyndroms (Chronic Fatigue Syndrome, CFS)** anbieten. Mit den Ergebnissen kann Ihr behandelnder Arzt eine detaillierte Therapie für Sie entwickeln.

Nachname und Vorname des Patienten	Geburtsdatum	Ich wünsche die Weiterleitung des Befundes an meinen behandelnden Arzt (bitte genaue Adresse, Praxis, Tel./Fax angeben)
Bitte in deutlichen Druckbuchstaben ausfüllen!		
Straße		Straße
PLZ	Ort	Land
PLZ	Ort	Land
Telefonnummer		Telefon- und Faxnummer

<input type="checkbox"/>	Cortisol Tagesprofil (Speichel)	3 x 14,57 EUR	3 x Ziffer 4020 GOÄ	43,71 EUR
<input type="checkbox"/>	DHEA Tagesprofil (Speichel)	2 x 20,40 EUR	2 x Ziffer 4044 GOÄ	40,80 EUR
<input type="checkbox"/>	Melatonin Nachtprofil (Speichel)	3 x 20,40 EUR	3 x Ziffer 4044 GOÄ	61,20 EUR

<input type="checkbox"/>	Oxidativer Stress (EDTA-Blut)			132,88 EUR
--------------------------	-------------------------------	--	--	------------

Totale antioxidative Kapazität (TAC)	33,22 EUR	Ziffer 3693 GOÄ
Totale oxidative Kapazität (TOC)	33,22 EUR	Ziffer 3693 GOÄ
Citrullin	33,22 EUR	Ziffer 3737 GOÄ
Nitrotyrosin	33,22 EUR	Ziffer 3737 GOÄ

<input type="checkbox"/>	Katecholamine (Urin)			135,21 EUR
--------------------------	----------------------	--	--	------------

Creatinin	2,33 EUR	Ziffer 3585H1 GOÄ
Noradrenalin	33,22 EUR	Ziffer 4072 GOÄ
Adrenalin	33,22 EUR	Ziffer 4072 GOÄ
Dopamin	33,22 EUR	Ziffer 4072 GOÄ
Serotonin	33,22 EUR	Ziffer 4072 GOÄ

<input type="checkbox"/>	Zusatzbestimmungen zu den Katecholaminen (Urin)			
--------------------------	---	--	--	--

Gamma-Aminobuttersäure	33,22 EUR	Ziffer 3737 GOÄ
Glutamat	33,22 EUR	Ziffer 3737 GOÄ
Histamin	27,98 EUR	Ziffer 4062 GOÄ

Auftragserteilung und Einverständniserklärung des Patienten

Ich beauftrage das BCA-Labor, die vorstehenden Untersuchungen im Diagnostikzentrum-Ulm durchführen zu lassen. Ich habe die vorstehenden Erklärungen und Hinweise gelesen und akzeptiere diese. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten selbst tragen muss.

Die Kosten für diese Untersuchungen können gegebenenfalls von der Gesetzlichen Krankenkasse übernommen werden, müssen aber von Ihnen bei der Krankenkasse zur Erstattung eingereicht werden. Die Rechnungslegung erfolgt bei inländischen Patienten durch das Diagnostikzentrum-Ulm.

Datum / Unterschrift des Patienten

Please place
barcode here



BCA
L A B

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr Arzt möchte bei Ihnen verschiedene Untersuchungen im Urin und gegebenenfalls auch im Speichel durchführen lassen. Der Ihnen ausgehändigte Versandkarton enthält 2 Transporthüllen mit je 3 kleinen Speichel-Sammelgefäßen mit anhängendem Deckel. Außerdem enthalten sind 3 Urin-Monovetten (gelber Deckel), 6 Strohhalm und Etiketten zur Beschriftung.

Morgenurin (Mittelstrahlurin): Den ersten Morgenurin (= direkt nach dem Aufstehen) **NICHT** auffangen. Den 2. Morgenurin (= 2. Toilettengang des Tages) in einem geeigneten Behältnis auffangen und in die 3 dafür vorgesehenen Gefäße (= Urin-Monovette mit gelbem Deckel) umfüllen. Essen und Trinken beeinflussen das Messergebnis nicht.

Cortisol Tagesprofil: Die Abgabe der Speichelproben für das Cortisol Tagesprofil muss um 8:00 Uhr, 14:00 Uhr und 20:00 Uhr erfolgen. Die Speichelmessung zu diesen Zeiten ist von diagnostischer Bedeutung und sollte unbedingt eingehalten werden. Sie dürfen ca. 30 Minuten vor der Abgabe nichts essen, trinken, keinen Kaugummi kauen oder Zähne putzen. Bei Krankheit, Entzündungen oder Verletzungen der Mundhöhle sollte die Abnahme nur nach Rücksprache mit dem Laborarzt folgen. Bitte die Probengefäße mithilfe der beiliegenden Strohhalm **möglichst komplett** befüllen.

DHEA Bestimmung: Die Abgabe der Speichelproben für die DHEA Bestimmung muss um 8:00 Uhr und 20:00 Uhr erfolgen. Die Speichelmessung zu diesen Zeiten ist von diagnostischer Bedeutung und sollte unbedingt eingehalten werden. Bitte die Probengefäße mithilfe der beiliegenden Strohhalm **möglichst komplett** befüllen.

Melatonin Nachtprofil: Die Abgabe der Speichelproben für das Melatonin Nachtprofil muss um 22:00 Uhr, 24:00 Uhr und 02:00 Uhr erfolgen. Die Speichelmessung zu diesen Zeiten ist von diagnostischer Bedeutung und sollte unbedingt eingehalten werden. Bitte die Probengefäße mithilfe der beiliegenden Strohhalm **möglichst komplett** befüllen.

ACHTUNG: Die Melatoninproduktion ist **lichtabhängig!** Beim Nachtprofil sollte daher darauf geachtet werden, dass zwischen den Probennahmen kein Licht angeschaltet ist!

Bitte beschriften Sie alle Probengefäße mit Ihrem Namen, Vornamen, Geburtsdatum und Abnahme-/ Abgabezeit mit einem wasserfesten Stift! Bitte vergewissern Sie sich, dass alle Probengefäße richtig geschlossen sind. Für die Speichelproben bitte die dafür vorgesehenen Umhüllen verwenden!