

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname, Adresse des Versicherten geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Einsenderetikett

Praxis
(Barcode-Etikett aufkleben,
wenn vorhanden)

Geschlecht
 männl.
 weibl.
 div.
 Größe
 in cm
 Gewicht
 in kg

Abnahmedatum

TT MM JJ

Abnahmezeit

hh mm



GANZIMMUN Diagnostics GmbH
 in Kooperation mit der
MVZ GANZIMMUN GmbH
 Fachärzte für Laboratoriumsmedizin,
 Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Hans-Böckler-Straße 109
 55128 Mainz
 Tel. +49 6131 7205-0
 Fax +49 6131 7205-100
 www.ganzimmun.de

Interne Kürzel

<input type="checkbox"/> SE1	<input type="checkbox"/> SE2	<input type="checkbox"/> ED1
<input type="checkbox"/> ED2	<input type="checkbox"/> ED3	<input type="checkbox"/> ED4
<input type="checkbox"/> H1	<input type="checkbox"/> H2	<input type="checkbox"/> H3
<input type="checkbox"/> GLUC	<input type="checkbox"/> HC	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CPG	<input type="checkbox"/> U1
<input type="checkbox"/> URS1	<input type="checkbox"/> SP1	<input type="checkbox"/> SP2
<input type="checkbox"/> SP3	<input type="checkbox"/> SP4	<input type="checkbox"/> SP5
<input type="checkbox"/> SP6	<input type="checkbox"/> SP7	<input type="checkbox"/> ST1
<input type="checkbox"/> ST2	<input type="checkbox"/> VC	<input type="checkbox"/> HBST
<input type="checkbox"/> HIST	<input type="checkbox"/> MBST	

Bogen C Immunologie, Tumormarker

Immunologie

Selbstzahler

Einzelparameter	
Immunglobuline	
<input type="checkbox"/> 7810 IgA	Serum / 8,74
<input type="checkbox"/> 7811 IgE	Serum / 14,57
<input type="checkbox"/> 8577 IgG	Serum / 8,74
<input type="checkbox"/> 7813 IgM	Serum / 8,74
<input type="checkbox"/> 1244 sIgA im Speichel*	Saliva / 10,05
<input type="checkbox"/> 1241 sIgA im Stuhl	Stuhl / 10,05
<input type="checkbox"/> 2303 Subklassen IgA 1-2*	Serum / 35,14
<input type="checkbox"/> 2302 Subklassen IgG 1-4*	Serum / 70,30
Humorale Immundiagnostik	
<input type="checkbox"/> 6064 Coeruloplasmin*	Serum / 10,49
<input type="checkbox"/> 7412 Elektrophorese, (inkl.Gesamteiweiß)	Serum / 13,41
<input type="checkbox"/> 6066 Ferritin	Serum / 14,57
<input type="checkbox"/> 2305 Gesamtkomplement: C3, C4, C1-Esteraseinhibitor*	Serum gefr., Citratplasma gefr, Serum / 73,43
<input type="checkbox"/> 2306 Komplement C3 und C4*	Serum / 29,14
<input type="checkbox"/> 6061 Mannose-bindendes Lektin (MBL)	Serum / 21,54
<input type="checkbox"/> 6063 Transferrin	Serum / 5,83
<input type="checkbox"/> 8289 Zirkulierende Immunkomplexe C1q-bindend*	Serum / 16,90
Tumorimmunologie	
<input type="checkbox"/> 4175 Activin, Inhibin B*	Serum / 43,72
<input type="checkbox"/> 7467 Immundefixationselektrophorese (IgA, IgG, IgM)	Serum / 84,52
<input type="checkbox"/> 7345 Laktat/Pyruvat-Ratio 1. Morgenurin stab.	1. Morgenurin stab. / 32,64
<input type="checkbox"/> 8564 LdH-Isoenzyme	Serum / 19,82
Zytokine	
<input type="checkbox"/> 8289 Zirkulierende Immunkomplexe C1q-bindend*	Serum / 16,90
<input type="checkbox"/> 8283 IL-1β*	Serum gefr. / 43,72
<input type="checkbox"/> 2307 sIL-2-Rezeptor*	Serum gefr. / 21,54
<input type="checkbox"/> 7601 IL-6*	Serum gefr. / 27,98
<input type="checkbox"/> 8279 IL-8*	Serum gefr. / 43,72
<input type="checkbox"/> 7600 IL-10*	Serum / 43,72
<input type="checkbox"/> 8284 IP10	Serum / 27,98
<input type="checkbox"/> 7602 TNF-α*	Serum gefr. / 26,23

Zelluläre Immundiagnostik	
Basisprofile	
<input type="checkbox"/> 8295 gr. Blutbild	EDTA / 4,67
<input type="checkbox"/> 6269 Immunstatus-Basis -> CD4 ⁺ -T-, CD8 ⁺ -T-Zellen, CD4/CD8-Quotient, CD38 ⁺ CD8 ⁺ -T-Zellen, gr. Blutbild...	2x EDTA / 104,33
<input type="checkbox"/> 6270 kleiner Immunstatus -> CD4 ⁺ -T-, CD8 ⁺ -T-, B-, NK-, CD4/CD8-Quotient, CD4 ⁺ CD8 ⁺ -T-, CD4 ⁺ CD8 ⁺ -T-Zellen, gr. Blutbild	2x EDTA / 118,90
<input type="checkbox"/> 6253 großer Immunstatus -> kleiner Immunstatus plus zytotox. T-, suppress.-reg. T-Zellen, zytotox./reg. T-Zellen-Quotient, aktivierte T-Zellen (HLA-DR), CD25 ⁺ -T-, NK-artige T-Zellen, Thymusreserve CD31, gr. Blutbild	2x EDTA / 162,61
weiterführende indikationsbezogene Profile	
<input type="checkbox"/> 2289 CD57-Expression	2x EDTA / 48,38
<input type="checkbox"/> 8291 Thymusreserve CD31	2x EDTA / 48,38
Mikroimmuntherapie	
<input type="checkbox"/> 7099 Immunstatus -> T-, B-, NK-, T-Helfer-, CD8 ⁺ -T-, Suppressor-, zytotox. T-, akt. T-, CD25 ⁺ -T-Helfer-, NK-artige T-, CD8 ⁺ /57 ⁺ -NK-, CD5 ⁺ -B-Zellen, gr. Blutbild	2x EDTA / 128,80
<input type="checkbox"/> 7096 Protein-Profil -> Transferrin, α-1-saures Glykoprotein*, Haptoglobin*, Cystatin C, Albumin, α-1-Antitrypsin*, C3-Komplement*, wrCRP, IgA, IgG, IgM	2x Serum / 110,15
Diagnosebezogene Profile	
Altersimmunität	
<input type="checkbox"/> 5434 Altersimmunität 1 -> Cortisol, DHEAS, Lipidperoxidation, wrCRP, Gesamteiweiß, Vitamin B6, D, Se, kl Blutbild	Serum, 2x EDTA, Heparin/ 150,03
<input type="checkbox"/> 8291 Thymusreserve CD31	2x EDTA / 48,38
Autoimmunität	
<input type="checkbox"/> 8294 Immunstatus Autoimmunität -> B-, NK-, T-Zellen, CD4- u. CD8-Subpopulationen, CD4/CD8-Quotient, aktiv. T-Zellen (HLA-DR), reg- T-Zellen, CD5 ⁺ -B-Zellen, CD27 ⁺ -B-Zellen	2x EDTA / 187,67
Tumorimmunität	
<input type="checkbox"/> 8293 Immunstatus Tumorimmunität -> B-,NK-, T-Zellen,CD4- u. CD8-Subpopulationen, CD4/CD8-Quotient, aktiv. T-Zellen (HLA-DR), aktiv. NK-Zellen, CD31 ⁺ -Thymusreserve, reg. T-Zellen, CD28-Status, CD45RA/RO-Quotient	2x EDTA / 206,32
<input type="checkbox"/> 2203 NK-Zell-Funktion -> natürliche tumorspezifische NK-Zytotoxizität	3x Heparin / 89,75
<input type="checkbox"/> 2204 Nachweis Serum-blockierender-Faktoren	Serum, 3x Heparin / 104,32
<p> nur in Verbindung mit NK-Zell-Funktion</p>	

© GANZIMMUN Diagnostics GmbH, Nachdruck verboten, ANF 0227, Version 015, gültig ab 01.04.2023

Bitte markieren Sie mit blauem oder schwarzem Kuli oder Bleistift HB nur wie dargestellt.

Bitte zusätzliche Einwilligungserklärung für humangenetische Analysen vom Patienten unterschreiben lassen und miteinsenden. www.ganzimmun.de/labor/genetische-diagnostik

* In Partnerlaboratorium durchgeführte Analyse.

Express-Versand, Montag - Donnerstag und nicht vor Feiertagen.

Versand Montag - Donnerstag und nicht vor Feiertagen. Preise in Euro. Preis- und Materialänderungen vorbehalten. Testsets bitte unter Tel. +49 6131 7205-0 (Mo.-Fr. 8-19 Uhr) anfordern. Urin = 1. Morgenurin



Entzündung

- 9277 Calprotectin (S100A8/A9) Serum / 29,29
- 5912 wrCRP Serum / 11,66
- 9011 Endotoxin (LPS) Serum endotoxinfrei / 43,72
- 7601 IL-6* Serum gefr. / 27,98
- 2308 Neopterin Serum / 33,66
- 6334 Neopterin Urin / 31,62
- 4421 Omega-3-Index EDTA / 47,80
- 7339 Lp-Pla2 Serum / 54,56
- 7809 Procalcitonin Serum / 27,98
- 8562 SAA* Serum / 43,72
- 9045 sCD14 Serum / 26,23
- 7602 TNF-α* Serum gefr. / 26,23
- 2205 proinflamm. Zytokinstatus IL-1β, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12p70, TNF-α Heparin / 76,93
- 9052 Bestimmung der Glukokortikoid-Reaktivität mittels Lymphozyten-Suppressionstest 3x Heparin / 89,75

TNF-α-Hemmtest

- 8286 TNF-α-Response Heparin / 27,98
Präparate 1x Heparin pro 3 Präparate // je 20,40
- ↳ nur in Verbindung mit TNFα-Response
- 8491 Boscari 8492 Boswellia
- 8493 Bromelain 8497 Coenzym Q10
- 8499 HOX-alpha 8501 L-Carnitin
- 8502 Mesalazin
- 8503 Methyl-Sulfonyl-Methan
- 8504 Natu lind 8506 Quercetin
- 8507 Resveratrol
- 8510 S-Adenosylmethionin
- 8511 Viathen-T

↳ Möchten Sie ein Präparat getestet haben, das nicht aufgeführt ist, bitten wir um tel. Rücksprache:
Tel. +49 6131 7205-0.

Immunmonitoring

- Infektanfälligkeit**
- 7541 Mikronährstoffe → Cu, Se, kl. Blutbild, sTfR Serum, EDTA, Heparin / 46,84
- 9846 Vitalstoffe → Fe, Mg, Zn, kl. Blutbild, Vitamin B6, D Serum, EDTA, Heparin / 69,66
- 2126 Allgemeine Immunabwehr → kleiner Immunsatus plus Subklassen-IgG 1-4*, wrCRP, gr. Blutbild 2x EDTA, Serum / 200,84
- 1257 sekret. IgA, α-1-Antitrypsin Stuhl / 20,54

Defekte des angeborenen Immunsystems

- 6061 Mannose-bindendes Lektin (MBL) Serum / 21,54
- 2111 Candida-Killing-Test Heparin / 66,44
- 2107 Chemotaxis Heparin / 47,79
- 2108 Phagozytose-Test Heparin / 66,44
- 2205 proinflamm. Zytokinstatus → Freisetzung von IL-1β, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12p70, TNF-α nach Monozytenstimulation mit LPS Heparin / 76,93
- 2203 NK-Zell-Funktion → natürliche tumorspezifische Zytotoxizität 3x Heparin / 89,75
- 8274 Bakterielle Infektionen → IgA, IgG, IgM, Subklassen-IgG 1-4*, Komplement CH100-Test, MBL, Phagozytose-Test, gr. Blutbild Serum gefr., Serum, EDTA, Heparin / 218,29
- 8273 Candida-Infektionen, rezidivierend → IgA, IgG, IgM, T-cellsot Candida albicans, Candida-Killing-Test, D-Arabortol Serum, 4x Heparin, 1. Morgenerin stab. / 209,24

B-Zell-Defekte (humorales Immunsystem)

- 2301 IgA, IgE, IgG, IgM Serum / 40,79
- 2302 Subklassen IgG 1-4* Serum / 70,28
- 2304 humoraler Immunstatus → IgA, IgE, IgG, Subklassen-IgG 1-4*, sIgA im Speichel, wrCRP Saliva, Serum / 132,78
- 6270 kleiner Immunstatus → CD4+T-, CD8+T-, B-, NK-, CD4/CD8-Quotient, CD4+CD8+T-, CD4CD8T-Zellen, gr. Blutbild 2x EDTA / 118,90
- 8294 Immunstatus Autoimmunität → B-, NK-, T-Zellen, CD4- u. CD8-Subpopulationen, CD4/CD8-Quotient, aktiv. T-Zellen (HLA-DR), reg. T-Zellen, CD5+B-Zellen, CD27+B-Zellen 2x EDTA / 187,67

T-Zell-Defekte (zelluläres Immunsystem)

- 6270 kleiner Immunstatus → CD4+T-, CD8+T-, B-, NK-, CD4/CD8-Quotient, CD4+CD8+T-, CD4CD8T-Zellen, gr. Blutbild 2x EDTA / 180,31
- 2201 3HT-Memory-Spot® Immunkompetenz → Stimulation der Lymphozyten mit versch. Mitogenen 3x Heparin / 156,19
- 2202 3HT-Multi-Memory-Screen → Bestimmung der Reaktivität der Lymphozyten auf 8 Recall-Antigene in Anlehnung an den Multitest nach Merieux 3x Heparin / 99,66
- 8292 TH1/TH2/TH17-Zytokin-Profil → Freisetzung von IFN-γ, IL-2, TNF-α, IL-4, IL-10, IL-17, IL-6 nach polyklonaler T-Zell-Stimulation Heparin / 106,07

Individuelle Testung von Immunmodulatoren

- 2203 NK-Zell-Funktion → Grundaktivität, Stimulation mit IL-2 3x Heparin / 89,75
- 2253 Basisauswahl Immunmodulatoren → Aspirin, Neythymun Nr. 29f+k, Iscador M, Selen 4x Heparin / 148,03
- Individuelle Auswahl der Immunmodulatoren 1x Heparin pro 3 Modulatoren je Modulator 14,57
- ↳ nur in Verbindung mit NK-Zell-Funktion

Mistellektine

- 2207 Abietis* 14,57
- 2208 Aceris* 14,57
- 2209 Amygdali* 14,57
- 2210 Betulae* 14,57
- 2211 Crataegi* 14,57
- 2212 Fraxini* 14,57
- 2223 Helixor A 14,57
- 2224 Helixor M 14,57
- 2225 Helixor P 14,57
- 2245 Iscador M 14,57
- 2244 Iscador P 14,57
- 2246 Iscador Qu 14,57
- 2234 Lektinol 14,57
- 2213 Mali* 14,57
- 2214 Pini* 14,57
- 2215 Quercus* 14,57

Heilpilze (Terra Mundo)

- 8847 Agaricus 14,57
- 8849 Auricularia 14,57
- 8851 Coprinus 14,57
- 8853 Cordyceps 14,57
- 8855 Coriolus 14,57
- 8857 Hericium 14,57
- 8859 Maitake 14,57
- 8861 Polyporus 14,57
- 9824 Reishi/Ling Zhi 14,57
- 8865 Shiitake 14,57

Organopräparate

- Biosyn
- 2219 Factor AF2 14,57
- Curafaktor Frischzell-Gesamtextrakte
- 7548 Leber 14,57
- 7549 Milz 14,57
- 7550 Thymus 14,57
- Regeneresen (Dyckerhoff)
- 2346 Thymus 14,57
- 2347 Milz 14,57
- 2348 Knochenmark 14,57
- 2349 Lymphknoten 14,57
- Sanorell
- 7376 Thymorell 14,57
- vitOrgan
- 2242 NeyDil Nr. 66 14,57
- 2350 Neyth. Nr. 29 f+k 14,57
- 2240 NeySplen Nr. 8 D7 14,57

sonstige

- 2226 Arginin 14,57
- 2216 Aspirin 14,57
- 2227 BioBran 14,57
- 7354 Colostrum 14,57
- 2233 Echinacin 14,57
- 2220 Kimun 14,57
- 8581 Latensin 14,57
- 8583 L-Carnitin 14,57
- 2248 Nutriglucan® 14,57
- 8585 Recarcin 14,57
- 2237 Roferon A 14,57
- 2228 Selen 14,57

sonstige

- 8587 Utilin S 14,57
- 2229 Vitamin C 14,57
- 8589 Zink 14,57

↳ Möchten Sie ein Präparat getestet haben, das nicht aufgeführt ist, bitten wir um tel. Rücksprache:
Tel. +49 6131 7205-0.

Bitte markieren Sie mit blauem oder schwarzem Kuli oder Bleistift HB nur wie dargestellt.
 Bitte zusätzliche Einwilligungserklärung für humangenetische Analysen vom Patienten unterschreiben lassen und miteinsenden. www.ganzimmun.de/labor/genetische-diagnostik
* In Partnerlaboratorium durchgeführte Analyse.

Express-Versand, Montag - Donnerstag und nicht vor Feiertagen.
 1 Versand Montag - Donnerstag und nicht vor Feiertagen.
Testsets bitte unter Tel. +49 6131 7205-0 (Mo.-Fr. 8-19 Uhr) anfordern. Urin = 1. Morgenerin

¹ Probenmaterial: bevorzugt: Copan eNAT™ (Testset);
2. Wahl: Stuhl nativ
Preise in Euro. Preis- und Materialänderungen vorbehalten.
Aktuelle Materialien unter:
www.ganzimmun.de/leistungsverzeichnis

Anamnese

Klinische Angaben, Verdachtsdiagnosen

Erstuntersuchung Kontrolle

Vorbefund Barcode-Nr. _____

Auslandsaufenthalt

ja nein

Größere operative Eingriffe

Ernährungsgewohnheiten

Mischköstler Vegetarier Veganer

Säugling: gestillt? ja nein

Stuhlgewohnheiten

mehrmals/Tag 1/Tag

> 2-3/Woche < 2-3/Woche

1/Woche unregelmäßig

Nahrungsmittelallergie/Unverträglichkeit gegen

Zyklus

1. Tag der letzten Regelblutung unbekannt

_____ TT _____ MM

Zyklus-Länge _____ TT

Prämenopause

Postmenopause

Hysterektomie

Störungen des Menstruationszyklus

Amenorrhoe

Oligomenorrhoe

Schwangerschaft?

ja nein

Schwangerschaftswoche

Hormonelle Störungen

erektiler Dysfunktion Gynäkomastie

Hirsutismus Libidoverlust

prämenstruelles Syndrom (PMS)

Medikamenten-Einnahme

Handelsname _____

seit _____

Dosierung _____



Ärztliche Leistungen

Eingangstermin

_____ TT _____ MM _____ JJ

Ärztliche Leistungen GOÄ-Nr. Faktor Betrag

<input type="checkbox"/>	Beratung (< 10 min)	1	2,3	10,72
<input type="checkbox"/>	Beratung (> 10 min)	3	2,3	20,11
<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"/>	Einl. flank. therapeut. Maßn.	15	2,3	40,22
<input type="checkbox"/>	Gesundheitsuntersuchung	29	2,3	58,99
<input type="checkbox"/>	Erstanamnese naturheilk./ern.med.	A30	2,3	120,65
<input type="checkbox"/>	BIA bei Mess. an den Extremitäten	A651	1,8	26,54
<input type="checkbox"/>	eing. neurolog. Untersuchung	800	2,3	26,14
<input type="checkbox"/>	eing. psychiatr. Untersuchung	801	2,3	33,52
<input type="checkbox"/>	Prüf. auf Körperschemastörung	830	2,3	10,72

Praxis - Labor

<input type="checkbox"/>	Blutentnahme	250	1,8	4,20
<input type="checkbox"/>	Spiroergometrische Untersuchung	606	1,8	39,76
<input type="checkbox"/>	Ruhe-EKG	651	1,8	26,54
<input type="checkbox"/>	Belastungs-EKG	652	1,8	59,66
<input type="checkbox"/>	Blutsenkung	3501	1,15	4,02
<input type="checkbox"/>	Streifenfest	3511	1,15	3,35

Bescheinigung

<input type="checkbox"/>	Rezeptausstellung	2	2,3	4,02
<input type="checkbox"/>	kurze Bescheinigung	70	2,3	5,36
<input type="checkbox"/>	Beh./Nachsorgeplan b. Tumorerkr.	78	2,3	24,13
<input type="checkbox"/>	schriftl. Diätplan	76	2,3	9,38

Ärztliche Leistungen GOÄ-Nr. Faktor Betrag

Folgetermin vereinbart

_____ TT _____ MM _____ JJ

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den markierten Untersuchungen.

Wirtschaftliche Belehrung gemäß § 630 c BGB
 Als **Selbstzahler** möchte ich die markierten (ärztlichen und) labormedizinischen Leistungen als individuelle Gesundheitsleistung/en in Anspruch nehmen. Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten Leistungen nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung sind. Die Liquidation für diese Leistungen erfolgt auf der Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte, die GOÄ.

Die Leistungserbringung der gewünschten Untersuchungen erfolgt über die MVZ GANZIMMUN GmbH, Mainz, bzw. deren Partnerlabore bei entsprechend gekennzeichneten Analysen (*). Die Laborkosten verstehen sich zzgl. einer einmaligen Material- und Versandkostenpauschale von 5,60 Euro für die Versendung innerhalb der Bundesrepublik Deutschland. Die Abrechnung

der durchgeführten labormedizinischen Leistung erfolgt über die MVZ GANZIMMUN GmbH, Mainz, bzw. deren Partnerlabor/e oder gemeinsam mit den ärztlichen Leistungen über die privat-ärztliche Abrechnungsstelle Kubowitsch GmbH, Giedern. Mit der Weitergabe der zur Rechnungsstellung, zum Einzug und zur Abtretung notwendigen Daten an diese Abrechnungsstelle oder an die Deutsche Post e-Post Solutions GmbH bin ich einverstanden.

Ich habe gegenüber meiner Krankenkasse und/oder anderen Kostenerstattungsstellen keinen Anspruch auf Kostenübernahme, weder ganz noch teilweise.

Ich verpflichte mich daher, als Selbstzahler die Gesamtkosten der markierten (ärztlichen und) labormedizinischen Untersuchungen zzgl. der Material- und Versandkostenpauschale zu tragen.

Hierüber wurde ich von meiner Ärztin / meinem Arzt bzw. meiner Therapeutin / meinem Therapeuten aufgeklärt.

Datenschutzinformationen

Unsere ausführlichen Datenschutzinformationen für medizinische Analysen, Laboruntersuchungen und Befundübermittlungen finden Sie auf unserer Website unter www.ganzimmun.de im [Download-Center](#) unter [Patienteninformationen](#).

Datum _____ Unterschrift Patient/in, bei Kindern des Erziehungsberechtigten (bitte zusätzlich den Vor- und Nachnamen in Blockschrift)
Mit dieser Unterschrift wird die korrekte Patientenanschrift auf Seite 1 bestätigt.