

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Anschrift des Versicherten

geb. am

Diagnose / Verdacht

Geschlecht | Blutentnahmedatum | Entnahmezeit

TTMMJJ | TTMMJJ | hhmm

Weitere Anforderungen



Für privatversicherte Patienten verwenden Sie bitte den gesonderten Anforderungsschein

Bitte markieren Sie die Felder mit einem schwarzen oder blauen Strich!

Die Rechnungslegung erfolgt an den Patienten

Barcode-Etikett  
 einkleben,  
 wenn vorhanden

Stempel / Unterschrift des Überweisers

**Patienteneinwilligung für genetische Analysen**

Bei den mit ! gekennzeichneten Analysen muss diese Patienteneinwilligung durch den Patienten unterschrieben sein.  
 Ich wurde gemäß den Erfordernissen des Gendiagnostikgesetzes (GenDG) über Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der angeforderten genetischen Untersuchung ausreichend aufgeklärt. Ich willige in die Untersuchung und die dafür erforderliche Probenentnahme ein. Ich habe keine weiteren Fragen. Ich bin darüber aufgeklärt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen und von der Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Abstand nehmen kann.

TTMMJJ | Unterschrift Patient / Patientin

**Auftragserteilung**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den angegebenen Kostensätzen (GOÄ). Die Liquidation erfolgt durch das Labor.

TTMMJJ | Unterschrift Patient / Patientin

Bei Minderjährigen ist der Name eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich!

Preisänderungen sind vorbehalten!

<p><b>Lymphozytentransformationstest (LTT) 24h €</b></p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Metalle 2x H + S 222,63        Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Ethylquecksilber, Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Molybdän, Aluminium, Platin, Cadmium</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Kunststoffe 2x H + S 222,63        TEGDMA, BISDMA, BISGMA, HEMA, MMA, UDMA, EGDMA, Butandiol-1-4-methacrylat, Hydrochinon, Dimethyl-4-toluolind, Benzoylperoxid, Formaldehyd, Phthalate, Campherchinon</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Kombi-Profil (Dental-Check) 2x H + S 156,19        Gold, Nickel, Palladium, Chrom, Kobalt, Platin, Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, MMA, HEMA, TEGDMA, BISGMA</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Goldlegierungen 2x H + S 189,41        Gold, Silber, Platin, Kupfer, Palladium, Zinn, Gallium, Indium, Iridium, Ruthenium, Rhodium, Tantal</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Amalgam 2x H + S 122,97        Quecksilber, Kupfer, Silber, Zinn, Ethylquecksilber, Phenylquecksilber, Methylquecksilber</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Wurzelfüllmaterial 2x H + S 222,63        Rohguttapercha, Perubalsam, Eugenol, PDMS, Silikonöl, Bismutoxid, Silber, Terpentinöl, Kolophonium, Triethanolamin, Erdnussöl, Paraformaldehyd, Bisphenol-A, Epichlorhydrin</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Titanlegierungen 2x H + S 89,75        Titan, Vanadium, Aluminium, Nickel</p> <p><input type="checkbox"/> LTT-Keramik / Zemente 2x H + S 222,63        Vanadium, Aluminium, Titan, Kobalt, Chrom, Barium, Silicium, Cer, Bor, Mangan, Antimon, Phosphatzement, Gasionomerzement</p>	<p><b>Austellung von Nativmaterialien €</b></p> <p><input type="checkbox"/> Effektorzelltypisierung (IFN-γ / IL-10) 24h € 2x H + S        Anzahl: _____ (bitte umseitig ankreuzen)        Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:</p> <p>1. _____ 64,11        2. _____ 104,91        3. _____ 145,71        4. _____ 186,51</p> <p><input type="checkbox"/> Basophilenaktivitätstest (BAT) 24h € H        Anzahl: _____ (bitte umseitig ankreuzen)        Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:</p> <p>haus-internes Allergen   externes Allergen</p> <p>1. _____ 41,96   52,45        2. _____ 60,61   81,59        3. _____ 79,26   110,73        4. _____ 97,91   139,87        5. _____ + H 116,56   169,01</p> <p><input type="checkbox"/> Acrylat-Profil (BAT) 24h € H 97,91        MMA, HEMA, TEGDMA, BISGMA        BAT-Analyse auch aus EDTA-Blut möglich, je Allergen 2 ml</p>	<p><b>Parodontitis / Genetik €</b></p> <p><input type="checkbox"/> Entzündungsgrad IL-1, IL-1RN, TNF-α-Genotyp ! E oder M 186,51  <input type="checkbox"/> Entzündungsmodulation IL-6, IL-10 ! E oder M 174,85  <input type="checkbox"/> Vitamin-D3-Rezeptor (VDR, taq) ! E oder M 116,57</p> <p><b>Titan-Unverträglichkeit €</b></p> <p><input type="checkbox"/> Titan-Stimulationstest 24h € H 55,96        IL1-β / TNF-α nach Titanoxid-Stimulation        Blutentnahmedatum bitte unbedingt oben eintragen!</p> <p><input type="checkbox"/> Entzündungsgrad IL-1, IL-1RN, TNF-α-Genotyp ! M oder E 186,51</p> <p><b>Schleimhautimmunität €</b></p> <p><input type="checkbox"/> MBL-Serumspiegel S 29,14  <input type="checkbox"/> IgA gesamt S 8,74  <input type="checkbox"/> Granulozytenfunktion 24h € H 33,22        Phagozytose / oxidativer Burst</p> <p><b>Endodontie €</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mercaptane und Thioether 24h € H 79,27  <input type="checkbox"/> RANTES S 29,14  <input type="checkbox"/> TNF-α Genotyp (G-308A) ! E 99,09</p> <p><b>Entzündung €</b></p> <p><input type="checkbox"/> TNF-α 24h € S 17,48  <input type="checkbox"/> IP-10 (TH1-Aktivität) S 27,98  <input type="checkbox"/> CRP – hoch sensitiv 24h € S 11,66</p> <p><b>Fremdstoffbelastung (Speichel) €</b></p> <p><input type="checkbox"/> Legierungsmetalle Aluminium, Antimon, Barium, Cadmium, Cer, Chrom, Gallium, Gold, Indium, Iridium, Kobalt, Kupfer, Mangan, Molybdän, Nickel, Palladium, Platin, Quecksilber, Silber, Strontium, Titan, Vanadium, Zink, Zirkon, Zinn</p> <p><input type="checkbox"/> Morgenspeichel Sp 104,92  <input type="checkbox"/> Kaugummispeichel Sp 104,92  <input type="checkbox"/> kombinierter Speichel Sp 104,92</p> <p><input type="checkbox"/> Kunststoffprofil (Morgen- od. Basalspeichel) Sp 132,88        BISGMA, BPA, MMA, TEGDMA, UDMA 24h €</p> <p><input type="checkbox"/> Einzelanalyse  <input type="checkbox"/> _____ je Metall Sp 23,90  <input type="checkbox"/> _____ je Acrylat 24h € Sp 53,62</p>
<p><b>Austellung von Nativmaterialien €</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lymphozytentransformationstest (LTT) 24h € 2x H + S (1 H zusätzl. bei &gt; 4 Mat.)        Anzahl: _____ (bitte umseitig ankreuzen)        Wenn mitgesandte Materialien, bitte hier eintragen:</p> <p>1. _____ 56,53        2. _____ 89,75        3. _____ 122,97        4. _____ 156,19        5. _____ + H 189,41</p>	<p><b>Parodontitis / Periimplantitis €</b></p> <p><input type="checkbox"/> 11 Markerkeime, Poolprobe ZA 87,45  <input type="checkbox"/> aMMP-8-Poolprobe GCF / PISF 29,14  <input type="checkbox"/> aMMP-8-Einzelanalysen GCF / PISF 29,14        Anzahl der Zähne _____ je Analyse  <input type="checkbox"/> Calprotectin Poolprobe PISF 29,14  <input type="checkbox"/> Calprotectin Einzelanalysen PISF 29,14        Anzahl der Zähne _____ je Analyse  <input type="checkbox"/> TNF-α Hemmtest mit 6 Aromaoelen 24h € H 129,38        Lemongras, Zitronenöl, Lavendel, Rosmarin, Thymian, Manuka</p>	

**Material:** S = Serum, H = Heparinblut (9 ml), E = EDTA-Blut, ZA = Zahntaschenabstrich, M = Mundschleimhautabstrich, GCF = Gingival Crevicular Fluid, PISF = Periimplant Sulcus Fluid, Sp = Speichel  
 ! = Genetik / Einwilligungserklärung / Abnahmematerial bitte anfordern unter Tel. 030 - 77001-220; Fax: -236, E-Mail: LTT@imd-berlin.de  
 24h = Probeneingang im Labor 24 h nach Blutentnahme! Bundesweiter Kurierdienst, Tel. 030 - 77001-450.

FA2800 V05 - 12/2022

## Folgende Werkstoffe sind für Nativmaterialtestungen im Labor vorrätig!

Wenn diese verwendet werden sollen, bitten wir Sie, die Materialien auf dieser Seite **deutlich** anzukreuzen.

Hier nicht aufgeführte Nativmaterialien können nur dann getestet werden, wenn von ihnen eine Materialprobe zusammen mit dem Blut ins Labor eingesandt wird. Die genaueren Bezeichnungen der Materialproben vermerken Sie bitte unter der jeweiligen Untersuchung auf der Vorderseite (LTT – Spalte 1 unten, Effektorzelltypisierung – Spalte 2 oben, BAT – Spalte 2 Mitte). Metallproben (Legierungsplättchen, Implantatproben, Kronen etc.) werden Ihnen in jedem Fall nach der Befunderstellung zurückgesandt.

### Legierungen

	LTT	BAT	EFTYP								
Bio Herador N	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Luxene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac Silver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bio Maingold TK	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Luxene Reparatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panavia F 2.0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrara PdF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Microbase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panavia Adhäsiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degunorm	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Orthocryl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panavia 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degudent U	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	P60 Kunststoff (ESPE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rely X Unicem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Girobond NB	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Paladon 65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resi Cem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Girochrom	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Palapress vario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temp Bond NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Girotan L	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PalaXpress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Variolink II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herador PF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Polyan glasklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Keramik</b>	<b>LTT</b>	<b>BAT</b>	<b>EFTYP</b>
Heraenium CE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Polyan rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cercon weiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heraenium NF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Primospint (Aufbissschiene)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Empress II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platinor PdF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pro Base Hot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E.max Dentin A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remanium 2000	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pro Base cold clear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E.max Schneide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remanium CD	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pro Base cold rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Implantat TZP-A-BIO-HIP mit Zerafill Oberfläche (ZERAMEX)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirobond C	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Puran CC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Implantat ATZ-HIP mit Zerafill Oberfläche (ZERAMEX)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wironit	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Puran HC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zirkonoxid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Basis-/Gerüst-Füllungsmaterialien/ Dentinadhäsive</b>	<b>LTT</b>	<b>BAT</b>	<b>EFTYP</b>	Sherapress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Wurzelfüllungsmaterialien</b>	<b>LTT</b>	<b>BAT</b>	<b>EFTYP</b>
Artglass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signum (Kunststoff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AH Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bio Dentaplast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sinfony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AH26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bre.crystal klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sinomer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aptal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Candulor cold rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Solidex-Komplex*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apexit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Candulor hot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SR Ivocap Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Endomethasone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMF Bond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tetric Evo Ceram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Roh-Guttapercha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dental D (Azetal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tetric Evo Flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N2 Endodontic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dentalos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valplast rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sealapex Komplex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diamond-Komplex*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Venus Kunststoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Synthapoint (Roeko)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyract extra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Venus flow Baseline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thermafil-Stift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eclipse rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	versyo.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Knochenersatzmaterial</b>	<b>LTT</b>	<b>BAT</b>	<b>EFTYP</b>
Eclipse transparent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vita Zeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bio OSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELS-Komplex*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wipo Dur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bio Gide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excite (DSC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					Cerasorb M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtec Flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Zemente/Kleber</b>	<b>LTT</b>	<b>BAT</b>	<b>EFTYP</b>	<b>Künstliche Zähne</b>	<b>LTT</b>	<b>BAT</b>	<b>EFTYP</b>
Filtek supreme XT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aqua Cem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vitapan (VITA Zahnfabrik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexiplast farblos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durelon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Biodent K+B plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexiplast rosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dyract	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Physiodens (VITA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuji IX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuji I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mondial Konfektionszahn (Heraeus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Futura Gen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuji plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Andere im Labor vorhandene Materialien</b>			
Futura Jet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freegenol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ggf. nach telefonischer Rücksprache unter			
Futurabond NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoffmanns Zement (Harvard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	030 - 77001-220			
Grandio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac cem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Grandio flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac Fil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Helio molar flow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ketac Molar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

\*Komplex = alle notwendigen Einzelmaterialien sind enthalten



0069064500