



Überweisungsschein für Laboratoriums- untersuchungen als Auftragsleistung

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-
kennziffer

Quartal

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Geschlecht

Kontrolluntersuchung
bekannte Infektion

Behandlung
gemäß

eingeschränkter
Leistungsanspruch

§ 116b
SGB V

gemäß § 16
Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation,
Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum

Abnahmezeit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SSW

<input type="checkbox"/>	Befund eilt, Übermittlung an	<input type="checkbox"/>	Telefon	<input type="checkbox"/>	Fax	Nr. _____
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----	-----------

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
Eintrag nur bei Weiterüberweisung!		
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers	Arzt-Nr. des Erstveranlassers	

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (10.2020)

MVZ diagnosticum Frankfurt
Zentrum für Humangenetik
Prof. Dr. med. D. Steinberger
Fachärztin für Humangenetik
Altenhöferallee 3
60438 Frankfurt am Main

☎ 069-5308437-0



diagnosticum
Zentrum für Humangenetik

Information und Einwilligungserklärung zur genetischen Diagnostik gemäß GenDG

Hiermit beauftrage ich das MVZ diagnosticum Frankfurt, Zentrum für Humangenetik, die auf diesem Formular gekennzeichneten Untersuchungen aus meinem Probenmaterial durchzuführen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich Folgendes:

Ich wurde von meinem behandelnden Arzt über Bedeutung und Tragweite der Diagnostik, insbesondere über Zweck, Art, Umfang, Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung aufgeklärt.
Zweck dieser DNA-Analyse ist die Suche nach Veränderungen, die im Zusammenhang mit Erkrankungen und/oder genetischen Dispositionen stehen.

Mit dem Ergebnis einer solchen Untersuchung kann:

- festgestellt werden, ob eine oder keine bestimmte genetische Disposition bei mir vorliegt oder ob ein Risiko für die Entwicklung einer genetischen Erkrankung besteht.
- ausgesagt werden, ob andere Familienmitglieder Träger der genetischen Disposition sind oder ein Risiko für die Entwicklung dieser Erkrankung haben.
- in manchen Fällen keine eindeutige Antwort hinsichtlich einer Diagnose oder einer genetischen Disposition gegeben werden.

Die Ergebnisse von bestimmten genetischen Untersuchungen können auf einen Vaterschaftsausschluss oder auf andere bisher unbekanntes Familienbeziehungen hinweisen



Name/Vorname: beratender Arzt (Druckschrift)

Unterschrift

Datum



Unterschrift

Name/Vorname: Patient/ gestzLVertreter/ Erziehungsberechtigter

Kostenübernahmeerklärung für Mitglieder einer privaten Krankenversicherung (PKV)/Selbstzahler

Als Selbstzahler/ Mitglied einer privaten Krankenversicherung (PKV) beauftrage ich oben genannte ärztliche Leistungen.

PKV-Versicherte: Mir ist bekannt, dass meine Krankenversicherung nicht verpflichtet ist, die Kosten zu übernehmen.

Für die Rechnung bin ich in voller Höhe zahlungspflichtig. Ich bin damit einverstanden, dass eine Abrechnung nach Gebührenordnung für Ärzte (GoÄ) erfolgt.



Datum

Name/Vorname: Patient/ gestzLVertreter/ Erziehungsberechtigter

Unterschrift



Probenmaterial:

- EDTA-Blut
- DNA

Geschlecht des Probanden/ Patienten

- weiblich
- männlich
- divers

Probenanzahl

Tag der Probenentnahme:

Kostenträger

- gesetzliche Krankenversicherung (GKV)
- privat (PKV)/ Selbstzahler, Kostenübernahmeerklärung erforderlich
- stationär, Rechnung an Einsender

Untersuchung

auf genetische Varianten mit Bedeutung für: Verstoffwechslung, Wirksamkeit und Sicherheit von Medikamenten. Betrifft 50 Wirksubstanzen zu denen validierte Empfehlungen der Expertengruppe Dutch Pharmacogenetics Working Group (DPWG) zur Verfügung stehen (s. Tab.1)

Komplett-Analyse

- PGS.Pharma 2.0**
Analyse auf 45 Varianten aus 12 Genen
Gezielte Empfehlungen für Therapie betreffend 50 Wirksubstanzen (s. Tab.1)
Beinhaltet Aussagen zu häufig verabreichten Wirkstoffen, wie z.B.:
 - 5FU (Fluorouracil) - Clopidogrel - Tamoxifen
 - Siponimod - Statine - Thiopurine

Aufgrund der großen Menge der Informationen ist für den klinischen Einsatz die Nutzung der mobilen und/oder der Web-APP empfohlen. Details dazu s.u. aufgeführte Leistungsbeschreibung.
PKV/ Selbstzahler: 292,30 €

Bitte Kostenübernahmeerklärung umseitig unterschreiben.

Einzelne pharmakogenetische Fragestellungen

- PGS.5FU**
für Therapie mit Fluorouracil, Capecitabin, Tegafur und Flucytosin
Analyse auf 4 Varianten im DPD-Gen,
GKV-Patienten: Überweisungsschein umseitig
PKV-/ Selbstzahler: 131,39 €

in Kombination im PGS.5FU:

- Upgrade auf PGS.Pharma 2.0:**
Analyse weiterer 41 Varianten aus 11 Genen
PKV-/Selbstzahler: 164,37 €

- PGS.Siponimod (MAYZENT)**
für Therapie mit Siponimod (Mayzent)
Analyse auf Varianten im CYP2C9-Gen
GKV-Patienten: Überweisungsschein umseitig
PKV/ Selbstzahler: 111,27 €

- PGS.Mavacamten**
für Therapie hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (HOCM),
Analyse auf Varianten im CYP2C19-Gen
GKV-Patienten: Überweisungsschein umseitig
PKV/ Selbstzahler: 111,27 €

- PGS.Irinotecan**
für Therapie mit irinotecanhaltigen Arzneimitteln
Analyse auf Variante im UGT1A1-Gen
GKV-Patienten: Überweisungsschein umseitig
PKV/ Selbstzahler: 111,27 €

in Kombination mit PGS.Siponimod/ PGS. Mavacamten/ PGS.Irinotecan:

- Upgrade auf PGS.Pharma 2.0:**
Analyse weiterer 43 Varianten aus 11 Genen
Betreffen Empfehlungen zu Wirksubstanzen, die häufig verordnet werden, s.u.
PKV/Selbstzahler: 184,49 €

Leistungsbeschreibung PGS.Pharma 2.0

- Genotypisierung
45 Varianten aus 12 Genen
(aktueller Standard des Europäischen Konsortiums „Ubiquitous Pharmacogenetics/ UPGx“)
- Genetic Information Management
 - Zugangsdaten zu Account via mobiler/ Web-App für Arzt und Patient/ Klient
 - Online-Zugang zu
 - Analyseergebnissen
 - fachärztliche/n Einzel-/und Gesamtgutachten zu untersuchtem/n Gen/en
 - Empfehlungen der Dutch Pharmacogenetics Working Group (DPWG) zur Verabreichung und Dosierung von Wirkstoffen unter Berücksichtigung der individuellen Genotypen
 - verschiedene Perspektiven von Hintergrundinformationen zu Genen und genetischen Varianten

Wirksubstanzen, zu denen Empfehlungen bei Nachweis bestimmter DNA-Varianten zur Verfügung stehen:

Abacavir	Flecainid	Pimozid
Acenocoumarol	Flucloxacillin	Propafenon
Amitriptylin	Flucytosin	Risperidon
Aripiprazol	Fluorouracil	Sertralin
Atomoxetin	Fluphenazin	Simvastatin
Atorvastatin	Haloperidol	Siponimod
Azathiopurin	Imipramin	Tacrolimus
Brexpiprazol	Irinotecan	Tamoxifen
Capecitabin	Lansoprazol	Tegafur
Citalopram	Mercaptopurin	Thioguanin
Clomipramin	Metoprolol	Tramadol
Clopidogrel	Nortriptylin	Venlafaxin
Codein	Omeprazol	Voriconazol
Doxepin	Pantoprazol	Warfarin
Efavirenz	Paroxetin	Zuclophenthixol
Eliquis	Phenprocoumon	Östrogenhaltige Kontrazeptiva
Escitalopram	Phenytoin	

Medikamenten-Check mit pharma.sensor App:

Pharma-Sensor App einfach downloaden und installieren durch einscannen des QR-codes

App Store Google Play