Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

ZOTZ | KLIMAS
PARTNER FÜR DIAGNOSTIK & PRÄVENTION

Corona (SARS-CoV-2) INDIVIDUELLE GESUNDHEITSLEISTUNGEN

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Entnahmedatum T T M M J J Uhrzeit h h m m

☐ m ☐ w

☐ Rechnung an Patient

☐ Rechnung an Praxis

– MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUSTER – MUST

Ergänzende klinische Angaben / Diagnosen / Medikation / Fragestellung

Nachweis einer überstandenen Infektion

SARS Antikörper qualitativ	€	
☐ SARS IgG/IgM AK (Screen)	17,49	$
☐ SARS-CoV-2 IgM AK (CLIA)	17,49	$

10 - 14 Tage nach Infektion bilden sich spezifische Antikörper,
die wir mit dem Anti-SARS-CoV-2 qualitativ (ja/nein) nachweisen können.

Nachweis der Antikörperbildung nach Impfung oder überstandener Infektion

SARS Antikörper quantitativ	€	
☐ SARS-CoV-2 IgG AK-Titer	17,49	$

Die Bildung von Antikörpern gegen das bei der Impfung eingesetzte S-Antigen
wird nach der Impfung und i.d.R. nach überstandener Infektion nachweisbar.

Bewertung der individuellen Immunantwort nach SARS-CoV-2- Infektion oder Impfung

SARS neutralisierender Antikörper	€	
☐ SARS-CoV-2 NeutraLISA	17,49	$

Falls nach Impfung oder überstandener Infektion der SARS-CoV-2 AK-Titer Test
negativ ausfallen sollte, kann der Nachweis
von neutralisierenden Antikörpern herangezogen werden.
Nach Infektion bzw. Impfung werden in der Regel Antikörper gebildet,
die die Bindung des Virus an den zellulären Rezeptor verhindern.
Dadurch kann das Virus nicht in die Zelle gelangen und eine Infektion bleibt aus.

Spezielle T- Zellen nach Infektion und Impfung

SARS T-Zellen Test	€	
☐ SARS-CoV-2 T-Zell-Test Probenannahme Mo-Mi	89,75	Li-Hep

Neben Antikörpern generiert der Organismus nach Infektion
und Impfung spezifische T-Zellen.
Wird die Blutprobe eines Geimpften / Genesenen mit viralen Antigenen
inkubiert, erkennen die T-Zellen diese Virusbestandteile und reagieren.

☐ **Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht**

Hiermit entbindet der/die o.g. Patient/-in, das Labor ZOTZ|KLIMAS - MVZ Düsseldorf-Centrum zum Zwecke einer Befundmitteilung per Mail / Telefon von der ärztlichen Schweigepflicht. Dem/der Patientin ist bekannt, dass diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

☐ **Patient/-innenvereinbarung über privatärztliche Abrechnung medizinischer Leistungen außerhalb der Erstattungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung:**

Dem/der oben genannten Patient/-in ist bekannt, dass die Krankenkasse, bei der er/sie versichert ist, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und sicherstellt. Die auf diesem Anforderungsschein aufgeführten Analysen unterliegen als private Vorsorgeuntersuchungen nicht der Erstattungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung. Dennoch wünscht der/die Patient/-in, dass die Ärzte des Labors ZOTZ|KLIMAS - MVZ Düsseldorf-Centrum, die auf diesem Anforderungsschein ausgewählten Gesundheitsleistungen für ihn/sie privat erbringen. Die beauftragten Laboruntersuchungen werden durch das Labor direkt mit dem/der Patient/-in abgerechnet.

Hiermit erkläre ich mich mit der Befundübermittlung per Fax, Telefon und/oder Email gemäß DSGVO sowie der Kostenübernahme einverstanden.

Datum
Unterschrift Patient/-in _____

Datum
Unterschrift Arzt _____

ÜBAG für Labormedizin, Genetik, Zytologie & Pathologie
MVZ Düsseldorf-Centrum - MVZ Pulheim - MVZ Bremen - CLB Bonn
Institute für Medizinische Genetik Köln | Aachen | Essen

Priv.-Doz. Dr. med. Rainer B. Zotz
Dr. med. Dietmar Klimas
Sibylle Spieth MIAC

Immermannstr. 65 A | 40210 Düsseldorf
Auf dem Driesch 34 | 50259 Pulheim