

Name: _____ +
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ ♂ ♀
Adresse: _____
PLZ, Ort: _____
Tel: _____ Email: _____
Zyklustag: _____ Schwangerschaftswoche: _____

Abrechnung: Rechnung Kartenzahlung TWINT
Befund per: E-Mail (auf eigene Verantwortung) Postversand Abholung im Wunschlabor
 Kopie an Arzt: _____

Entnahmedatum: _____ Zeit: _____ Visum: _____
 Ich bin einverstanden über Werbeaktionen des Wunschlabors informiert zu werden

Unsere Preise werden gemäss der schweizweit einheitlichen und verbindlichen Tarifliste des Bundesamt für Gesundheit (BAG) berechnet.

Zu jedem Auftrag kommen einmalig CHF 24.00 als Auftragstaxe dazu.

Wird die Blutentnahme bei uns im Labor durchgeführt, wird diese Leistung mit CHF 6.60 verrechnet.

	Preis CHF		Preis CHF
		<input type="checkbox"/> Auftragstaxe	24.00
		<input type="checkbox"/> Blutentnahme	6.60
Impfkontrolle/Impfstatus	Preis CHF	Metabolite	Preis CHF
<input type="checkbox"/> Hepatitis A	23.00	<input type="checkbox"/> Proteine	2.50
<input type="checkbox"/> Hepatitis B	20.00	<input type="checkbox"/> Albumin	11.20
<input type="checkbox"/> Masern	42.00	<input type="checkbox"/> Harnstoff	2.50
<input type="checkbox"/> Mumps	42.00	<input type="checkbox"/> Kreatinin	2.50
<input type="checkbox"/> Röteln	17.40	<input type="checkbox"/> Hämoglobin gesamt	3.20
<input type="checkbox"/> Varizella zoster	42.00	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt	3.60
<input type="checkbox"/> FSME	42.00	<input type="checkbox"/> Harnsäure	2.80
		<input type="checkbox"/> Glucose	2.50
		<input type="checkbox"/> HbA1c (Glycohä moglobin)	17.80
Hormone	Preis CHF	Enzyme	Preis CHF
<input type="checkbox"/> Oestradiol (E2)	19.30	<input type="checkbox"/> Pankreas-Amylase	3.60
<input type="checkbox"/> Testosteron total	19.30	<input type="checkbox"/> Amylase	2.50
<input type="checkbox"/> LH (Lutropin)	14.80	<input type="checkbox"/> Lipase	5.00
<input type="checkbox"/> FSH (Follitropin)	19.30	<input type="checkbox"/> GOT/ASAT	2.50
<input type="checkbox"/> SHBG (Sexualhormonbindendes Globulin)	30.00	<input type="checkbox"/> GPT/ALAT	2.50
<input type="checkbox"/> DHEAS (Dehydroepiandrosteron-Sulfat)	24.00	<input type="checkbox"/> ggt	2.50
<input type="checkbox"/> Progesteron	19.30	<input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase	2.50
<input type="checkbox"/> Prolactin	14.80	<input type="checkbox"/> LDH	2.50
<input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> morgens <input type="checkbox"/> abends	19.30	<input type="checkbox"/> CK gesamt	2.50
Zöliakie	Preis CHF	Schilddrüse	Preis CHF
<input type="checkbox"/> Gliadin deamidiert IgG	28.00	<input type="checkbox"/> TSH	9.00
<input type="checkbox"/> Transglutaminase IgA	28.00	<input type="checkbox"/> FT4	9.00
<input type="checkbox"/> IgA	6.20	<input type="checkbox"/> FT3	10.40
Urin	Preis CHF	Schwangerschaft	Preis CHF
<input type="checkbox"/> Urinstreifen (Mikrochemie & Sediment)	30.00	<input type="checkbox"/> β-HCG im Serum	17.50

Dokument in Bearbeitung

Lipide <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> Triglyzeride <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin <input type="checkbox"/> Cholesterin/HDL (Quotient) berechnet	Preis CHF 2.50 2.80 3.20 4.00 -	Hämatologie <input type="checkbox"/> Hämatogramm II kleines Blutbild <input type="checkbox"/> Hämatogramm V grosses Blutbild <input type="checkbox"/> Blutgruppe inkl. Rhesus-Phänotyp	Preis CHF 9.00 14.00 17.10
Vitamine <input type="checkbox"/> Folsäure <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Holo-Transcobalamin (aktive Vit. B12) <input type="checkbox"/> Vitamin D3 <input type="checkbox"/> Vitamin B1 <input type="checkbox"/> Vitamin B6	Preis CHF 13.10 25.00 61.00 53.00 76.00 68.00	Elektrolyte/Metalle <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Phosphor <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Eisen	Preis CHF 2.50 2.80 2.80 3.20 3.20 8.70 2.80
Geschlechtskrankheiten <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Syphilis Screening <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> Hepatitis Bs-Ag <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Gonokokken aus erstem Morgenurin <input type="checkbox"/> Chlamydien aus erstem Morgenurin	Preis CHF 20.00 42.00 18.00 20.00 25.00 95.00 95.00	Spezielle Proteine <input type="checkbox"/> CRP (C-reaktives Protein) <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Transferrin <input type="checkbox"/> Solublen Transferrinrezeptoren <input type="checkbox"/> Beta Crosslaps	Preis CHF 10.00 7.90 6.20 56.00 37.00
Prostata <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> freies PSA	Preis CHF 11.00 20.00	Spurenelemente <input type="checkbox"/> Selen <input type="checkbox"/> Zink	Preis CHF 105.00 44.00
Covid19 <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Antigen-Schnelltest <input type="checkbox"/> Antikörper <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Preis CHF gemäss BAG gemäss BAG gemäss BAG		

Die Farbcodierungen weisen auf das entsprechende Probenmaterial hin:

Serum EDTA Urin Spurenelemente Fluorid Sonstiges

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen. Ich bin über die Kosten informiert worden. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Leistungen gemäss Krankenversicherungsgesetz (KVG) nicht von der Grundversicherung übernommen werden müssen.

Datum:

Unterschrift: