

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
						geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			



Dr.Dr.med. Stephan Götze
Dr.med. Brigitte Jost-Reuhl
Dr.med. Bettina Meshesha

Gynäkologische Endokrinologie
Reproduktionsmedizin & Hormonlabor

Berliner Str. 2 13507 Berlin (Tegel)
Fon: 434 90 007 Fax: 434 90 006
E-mail: praxis@gyn-berlin.de
www.hormoncenter.de

ID-Nr.: Therapie.-Kontrolle Medikation etc.
Erstbestimmung Therapie.-Empfehlung
Folgebestimmung Fax Fon
Probe vom: Versandtmaterial
Letzte Regel:
Zyklustag:

Prä-Menopause *49.90	KiWu Basis I CT:	Hormone € € *
FSH , E2 34.97	Testo, TSH *90.70	Estradiol (E2) 20,40 *35.33
HRT Kontrolle *55.73	Prolaktin, DHEA 75.77	Progesteron (P) 20,40 *35.33
E2, E1 40.80	Basisdiagnostik II CT:	LH 14,57 *29.50
Haarausfall *84.87	Testo, DHEAS, *119.84	FSH 14,57 *29.50
Testo, DHEAS, TSH, Ferritin 69.94	Prolaktin LH, FSH, *104.91	Estron (E1) 20,40 *35.33
Androgenisierung, Akne *55.73	TSH	Prolaktin basal 20,40 *35.33
Testo, DHEAS 40.80	Pränataldiagnostik	Prolaktin nach TRH 20,40 *35.33
Schilddrüse *44.07	Neuralrohrdefekt *29.50	Testosteron (T) 20,40 *35.33
TSH, f-T4 29.14	NT-Diagnostik	freies Testosteron (f-T) 20,40 *35.33
Akne *76.13	f-β-HCG / PAPPa *49.91	DHEAS 20,40 *35.33
Testo, DHEAS, SHBG 61.20	SSW: Gewicht: 34.98	Androstendion 20,40 *35.33
Aging Male I *160.64	SSW (Sono):	SHBG 20,40 *35.33
Testo, DHEAS, SHBG, 145.71	Parität:	TSH basal 14,57 *29.50
E2, LH, FSH, TSH, Prolaktin	SSL: (mm) NT (mm)	FT3 14,57 *29.50
Aging Male II *99.44	Hautfarbe	FT4 14,57 *29.50
Testo, DHEAS, TSH 84.51	Raucherin	TPO-Antikörper (TPO) 26,23 *41.16
LH, FSH	Diabetes	TSH-Rez.-Ak (TRAK) 32,06 *46.99
	Mehrlinge	Ferritin 14,57 *29.50
		β-HCG 14,57 *29.50
		a-Fetoprotein (AFP) 14,57 *29.50
		Cortisol 14,57 *29.50
		AMH (Anti Müller Hormon) 43,72 *58,65
		Infektionsserologie € € *
		Chlamydien Antigen 20,40 *36.49
		Chlamydien AK i.S. 20,40 *35.33
		HBs AG 13,99 *28.92
		HIV I+II 17,49 *32.42
		Toxo Suchtest IgG/M 40,80 *55.73
		Toxoplasmose Ig G 20,40 *35.33
		Toxoplasmose Ig M 20,40 *35.33
		Sperma-AK 26,23 *41.16

Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten ärztlichen Leistungen nicht zum Leistungskatalog meiner gesetzlichen Krankenkasse gehören und ich die Kosten für die von mir in Anspruch genommenen Leistungen auf der Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) selbst tragen muss. Ich bin damit einverstanden, dass die zur Rechnungsstellung, zum Einzug und zur Abtretung der Forderungen notwendigen persönlichen Daten an eine Verrechnungsstelle übermittelt werden. Mit der Übermittlung der Laborergebnisse an den beauftragenden Arzt und der Abrechnungsdaten an eine privatarztliche Verrechnungsstelle auf elektronischem Wege (Fax, Ärzte-Intranet, DE-Mail) bin ich einverstanden.

Ärztliche Leistungen
 1 250

Mit (*) markierte Beträge enthalten Laborkosten plus Gebühren für Beratung und Blutentnahme (nach GOÄ Ziffer 1+250 ; F= 2.3 / 1.8)