

<b>Patientendaten</b>	<b>Praxisdaten</b>
Name:	Anschrift:
Vorname:	
geb. am:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	E-Mail-Adresse:
<b>Blutabnahmedatum:</b>	<b>Erklärung des Patienten:</b>
<b>Klinische Angaben zur SARS-CoV-2 Impfung / Infektion</b> 1. Impfung am _____ BioNTech <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> 2. Impfung am _____ BioNTech <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> 3. Impfung am _____ BioNTech <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> 4. Impfung am _____ BioNTech <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/>	Hiermit beauftrage ich die MMD GmbH & Co. KG, die unten angekreuzten labormedizinischen Untersuchungen zu den angegebenen Preisen in Anlehnung an die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) durchzuführen. Ich bin damit einverstanden, dass die MMD GmbH & Co. KG mir zzgl. zu den Untersuchungspreisen bei Beauftragung einer Probenabholung <b>innerhalb Deutschlands</b> durch den Transportdienstleister „GO EXPRESS“ Transportkosten in Höhe von max. 35,00 € in Rechnung stellt, wenn die Abholung bis spätestens 15 Uhr erfolgt. Bei späterer Abholung können je nach Ort und Zeit zusätzliche Kosten anfallen. Bei Transporten <b>aus dem Ausland</b> sind die dabei entstandenen Kosten (für die Zusendung des Abnahmebestecks und der Rücksendung der Probe) zu bezahlen.
<b>SARS-CoV-2 Infektionen am:</b>	Mein behandelnder Arzt / Heilpraktiker hat mich über die labormedizinischen Untersuchungen und die dadurch verursachten Kosten aufgeklärt, insbesondere darüber, dass die Kosten der von mir beauftragten labormedizinischen Untersuchungen nicht von den gesetzlichen Krankenversicherungen erstattet werden.
<b>Rechnung an:</b>	
Patient <input type="checkbox"/>   Praxis <input type="checkbox"/>   Unternehmen <input type="checkbox"/>	
<b>Befundübermittlung (ausschließlich per E-Mail) an:</b>	Ich bin damit einverstanden, dass ich die labormedizinischen Untersuchungen und ggf. anfallende Transportkosten unabhängig davon zu bezahlen habe, ob meine Krankenversicherung diese erstattet.
Patient <input type="checkbox"/>   Institut / Praxis <input type="checkbox"/>	Datum/Unterschrift: _____

	Leistung/Material/Versandart	Parameter		Preis in € (brutto)
1.1	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (mind. 4ml) oder Serum (mind. 2ml) bzw. Eluat	<b>Quantitative Bestimmung des freien SARS-CoV-2 Spikeproteins in Plasma/Serum In Eluat</b>	<input type="checkbox"/>	<b>87,44</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>87,44</b>
1.2	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) oder Serum (mind. 4ml)	<b>Quantitative Bestimmung des SARS-CoV-2 Spikeproteins in Exosomen</b>	<input type="checkbox"/>	<b>110,75</b>
1.3	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml)	<b>Quantitative Bestimmung des SARS-CoV-2 Spikeproteins in Immunzellen (PBMC)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>110,75</b>
1.4	<b>Material:</b> 1xMorgenerin (mind. 5ml)	<b>Quantitative Bestimmung des SARS-CoV-2 Spikeproteins im Urin</b>	<input type="checkbox"/>	<b>87,44</b>
1.5	<b>Material:</b> 1x Serum (mind. 2ml) bzw. Eluat 1x Serum (mind. 4ml) 1x Heparin- oder Citratblut (8ml)	<b>Differenzierung des SARS-CoV-2 Spikeproteins (Infektion/Impfung) Nur in Verbindung mit 1.1 – 1.3.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>In Plasma/Serum/Eluat - <b>noch nicht verfügbar</b></li> <li>In Exosomen - <b>noch nicht verfügbar</b></li> <li>In Immunzellen 8PBMC) - <b>noch nicht verfügbar</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<b>Je Material</b> <b>87,44</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>110,75</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>110,75</b>
2.1	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) oder Serum (mind. 4ml)	<b>Nachweis von Impf-mRNA (Pfizer, Moderna) in Exosomen</b>	<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
2.2	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml)	<b>Nachweis von Impf-mRNA (Pfizer, Moderna) in Immunzellen (PBMC)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
2.3	<b>Material:</b> Muttermilch (mind. 4ml)	<b>Nachweis von Impf-mRNA (Pfizer, Moderna) in Muttermilch</b>	<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
3.1	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (mind. 8ml) oder Serum (mind. 4ml)	<b>Nachweis von SARS-CoV-2 RNA im Serum/Plasma (Persistenz), hoch sensitiv</b>	<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
3.2	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml)	<b>Nachweis von SARS-CoV-2 RNA in Immunzellen (PBMC) (Persistenz)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
3.3	<b>Material:</b> 1x Stuhlprobe (1 g)	<b>Nachweis von SARS-CoV-2 RNA im Stuhl (Persistenz)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>147,48</b>
3.4	<b>Material:</b> 1x Samenflüssigkeit (1ml)	<b>Nachweis von SARS-CoV-2 RNA in Samenzellen (Persistenz)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>147,48</b>
4.1	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) 1x Samenflüssigkeit (4ml) 1x Mundschleimhautabstrich	<b>Nachweis der SARS-CoV-2 mRNA Expressionsvektoren (Pfizer, Moderna, Janssen)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>In Immunzellen (PBMC)</li> <li>In Samenzellen</li> <li>In Mundschleimhautzellen</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>174,30</b>
4.2	<b>Mögliche Materialien:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (Immunzellen [PBMC]; 8ml), Mundschleimhautabstrich, Samenflüssigkeit (1ml)	<b>Nachweis von LINE-1 (dieses Enzym ist die Voraussetzung für den Einbau von Impf-mRNA in das menschliche Genom)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Je Material</b> <b>174,30</b>
		<b>Nachweis der Integration der Impf-mRNA in den Zellkern</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Je Material</b> <b>174,30</b>
4.3	<b>Material:</b> 1x Stuhlprobe (1 g)	<b>Nachweis der Expressionsvektoren (Plasmide) von Pfizer/Moderna in Darmbakterien</b>	<input type="checkbox"/>	<b>194,41</b>

**Versand:** Innerhalb von 24h-48h ohne Kühlung. Hinweise zur Abholung der Blutproben durch den Transportdienstleister „GO“: Die Blutentnahme **nur montags bis mittwochs** durchführen und das MMD-Labor (labor@mmd-web.de) sofort nach Terminierung der Blutentnahme, mindestens aber 2 Std. vor der Abholung der Blutproben mit der Organisation des Transportes beauftragen. Unsere Mitarbeiter kümmern sich um alles Weitere. Der Versand der Blutprobe muss am Tag der Blutabnahme erfolgen. Wird der Transportdienstleister „GO“ NICHT in Anspruch genommen, so muss eine Lieferung ins MMD-Labor spätestens 48h nach Blutentnahme (ohne Kühlung) erfolgt sein. Bitte beachten Sie, dass am Samstag und Sonntag keine Probenannahme erfolgt.