

<b>Patientendaten</b> Name: Vorname: geb. am: Anschrift: Telefon: E-Mail: Blutabnahmedatum: <b>Klinische Angaben zur SARS-CoV-2 Impfung / Infektion</b> 1. Impfung am _____ BioNTech Monovalent <input type="checkbox"/> BioNTech Bivalent <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> 2. Impfung am _____ BioNTech Monovalent <input type="checkbox"/> BioNTech Bivalent <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> 3. Impfung am _____ BioNTech Monovalent <input type="checkbox"/> BioNTech Bivalent <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> 4. Impfung am _____ BioNTech Monovalent <input type="checkbox"/> BioNTech Bivalent <input type="checkbox"/> Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneca <input type="checkbox"/> Novavax <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 Infektionen am: _____ _____ <b>Abrechnung der Untersuchung</b> Rechnung an: Patient <input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Unternehmen <input type="checkbox"/> Befundübermittlung (ausschließlich per E-Mail) an: Patient <input type="checkbox"/> Institut / Praxis <input type="checkbox"/>	<b>Praxisdaten</b> Anschrift: E-Mail-Adresse: <b>Erklärung des Patienten:</b> 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. 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. Ich bin damit einverstanden, dass ich die labormedizinischen Untersuchungen und ggf. anfallende Transportkosten unabhängig davon zu bezahlen habe, ob meine Krankenversicherung diese erstattet. Datum: Unterschrift: _____
--	---

	Leistung/Material/Versandart	Parameter		Preis in € (brutto)
2.1	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (mind. 4ml) oder Serum (mind. 2ml) <b>Versand: innerhalb von 24-48h ohne Kühlung *1) *2)</b>	Quantitative Bestimmung des SARS-CoV-2 Spikeproteins in Plasma/Serum	<input type="checkbox"/>	87,44
2.2	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) <b>Versand: innerhalb von 24-48h ohne Kühlung *1) *2)</b>	Quantitative Bestimmung des SARS-CoV-2 Spikeproteins in Immunzellen (PBMC)	<input type="checkbox"/>	110,75
3.1	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) <b>Versand: innerhalb von 24-48h ohne Kühlung *1) *3) *4)</b>	Nachweis von Impf-mRNA in Immunzellen (PBMC)	<input type="checkbox"/>	174,30
3.2	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) <b>Versand: innerhalb von 24-48h ohne Kühlung *1) *3) *4)</b>	Quantitativer Nachweis von LINE-1 in PBMC (dieses Enzym ist die Voraussetzung für den Einbau von Impf-mRNA in das menschliche Genom) in Immunzellen (PBMC)	<input type="checkbox"/>	174,30
4.1	<b>Material:</b> 1x Stuhlprobe (1 g) <b>Versand: innerhalb von 24-48h ohne Kühlung *1)</b>	Nachweis von SARS-CoV-2 RNA im Stuhl (Persistenz)	<input type="checkbox"/>	147,48
4.2	<b>Material:</b> 1x Heparin- oder Citratblut (8ml) <b>Versand: innerhalb von 24-48h ohne Kühlung *1) *3) *5)</b>	Nachweis von SARS-CoV-2 RNA in Immunzellen (PBMC) (Persistenz)	<input type="checkbox"/>	174,30

\*1) 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.**  
 \*2) Bei gleichzeitiger Anforderung von 2.1 und 2.2 genügt 1x Blut (8ml), Versand innerhalb von 24-48h ohne Kühlung.  
 \*3) Bei gleichzeitiger Anforderung von 3.1 und 3.2 genügt 1x Blut (8ml), Versand innerhalb von 24-48h ohne Kühlung.  
 \*4) Bei gleichzeitiger Anforderung von 2.1, 2.2, 3.1 und 3.2 bitte 2x Blut (2x8ml), Versand innerhalb von 24-48h ohne Kühlung  
 \*5) Bei gleichzeitiger Anforderung von 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.1 und 4.2 bitte 2x Blut (2x8ml), Versand innerhalb von 24-48h ohne Kühlung.

Wird der Transportdienstleister „GO“ NICHT in Anspruch genommen, so muss eine Lieferung ins MMD-Labor spätestens 48h nach Blutentnahme erfolgt sein (z.B. DHL Express über Nacht bis 12h).