

Name Patient/in
Adresse Patient/in
Geburtsdatum Patient/in

Datum Probenahme
TT MM JJ
Uhrzeit Probenahme

## IGL Labor GmbH



Institut für ganzheitliche  
Labordiagnostik

Dorfstraße 15  
D-25872 Wittbek

Telefon: +49 4845 791 640  
E-Mail: info@igl-labor.de  
Website: igl-labor.de

Tax-ID: 15/292/30054  
Amtsgericht Flensburg, HRB 10759 FL

EORI-Nr.: DE950129047487235

Praxisstempel
Praxis E-Mailadresse

<input type="checkbox"/> Weiblich
<input type="checkbox"/> Männlich
Größe
Gewicht

Eingegangene Proben
<input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> PAXgene® ccfDNA
<input type="checkbox"/> Dentale Biopsie
<input type="checkbox"/> Eluat

**Hinweis zum Probenversand**

Bei Auswahl der Versandart auf Probeneingang innerhalb von 2 - 3 Tagen achten.

Mehr Informationen unter [igl-labor.de/versand](http://igl-labor.de/versand)

# Auftragsbogen IGL Labor – Epigenetische Präzisionsdiagnostik

gültig ab März 2023

### Epigenetic Studies

DNA Adduct (see note 1) EDTA | € 160,87

### Mitochondrial Studies

- Cardiolipin Studies, Oxidative Phosphorylation Serum | € 108,59
- Mitochondrial Membrane Potential EDTA | € 108,59
- Mitochondrial Membrane Translocators (TL) EDTA | € 142,42

### CFS Examination

- CFS – Standard Profile 2x PAXgene®, 1x EDTA | € 320,08  
Total Toxicology, Mitochondria
- ATP Profile (see note 2) PAXgene® | € 186,03
- Cell-free DNA (see note 2) PAXgene® | € 73,72
- NAD (Vitamine B3), red cells EDTA | € 60,33

### Detoxification Systems

- GST Profile, Glutathione & -S-Transferase Studies Serum, EDTA | € 191,02
- Metallothionein (cytoplasm proteins) 3x EDTA | € 91,69
- SODase Activity & Gene Examination (see note1) Serum | € 144,79

### Homeostasis

- Intracellular Bases Buffer Capacity, pH EDTA | € 90,12
- L-Carnitine Serum | € 60,32

### Nutrition & Health

- Fructose Examination Serum | € 227,95
- NMI – Food Assimilations Intolerances Serum, EDTA | € 234,58

### iEC-Profiles – Cellular Toxin Examination

- intracellular Electrical Capacity - in Lymphocytes

#### iEC – Examination of Substances of diverse Groups

- iEC – 12 Standard Substances 3x EDTA | € 91,69
- iEC – 24 Standard Substances 3x EDTA | € 183,37

Nähere Informationen zu den 12/24 Standardsubstanzen auf der Rückseite.

- iEC – Individual Substances 3x EDTA

**Please notice our prices:**

- 01-12 Individual Substances € 103,15
- 13-24 Individual Substances € 206,30
- 25-36 Individual Substances € 309,45
- 37-48 Individual Substances € 412,60 etc.

Zur Auswahl der individuellen Substanzen bitte das iEC Auswahltool unter [igl-labor.de](http://igl-labor.de) im Abschnitt Service -> Online-Services nutzen.

#### iEC – Examination of Grouped Substances

3x EDTA | each € 183,37

Detaillierte Informationen zu den Substanzen im iEC Informationsformular unter [igl-labor.de](http://igl-labor.de) im Abschnitt Service -> Downloads.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adhesives          | <input type="checkbox"/> Drugs/Narcotics               | <input type="checkbox"/> Pesticides                        |
| <input type="checkbox"/> Antibiotics        | <input type="checkbox"/> Food Ingredients              | <input type="checkbox"/> Plasticizers                      |
| <input type="checkbox"/> Bacterial Toxins   | <input type="checkbox"/> Fungicides                    | <input type="checkbox"/> Radioactives                      |
| <input type="checkbox"/> Bactericides       | <input type="checkbox"/> Halogen Chemicals <b>New!</b> | <input type="checkbox"/> Silicones                         |
| <input type="checkbox"/> Biocides           | <input type="checkbox"/> Herbicides                    | <input type="checkbox"/> Tooth Materials                   |
| <input type="checkbox"/> Chemicals          | <input type="checkbox"/> Insecticides                  | <input type="checkbox"/> Vaccine Ingredients               |
| <input type="checkbox"/> Chemo-therapeutics | <input type="checkbox"/> Medical Drugs                 | <input type="checkbox"/> Volatile Organic Compounds (VOCs) |
| <input type="checkbox"/> Color Dyes         | <input type="checkbox"/> Metals                        |  |
| <input type="checkbox"/> Detergents         | <input type="checkbox"/> Microplastics                 |  |

- iEC – Fungal Metabolites & Fungal Species 3x EDTA | € 420,23

### Dental Examinations

- NICOS Examination (Dental Toxins) Dental Biopsy | € 256,40

Regio: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Alle Einsender müssen die Einverständniserklärung gemäß GenDG auf der Rückseite vollständig ausfüllen.

<sup>2</sup> Für die Untersuchung von ATP Profile und cell-free DNA bitte das Epigenetic Diagnostic Kit mit PAXgene® tubes unter [info@igl-labor.de](mailto:info@igl-labor.de) bestellen.

## Bitte beachten und unterschreiben!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen. Ich bin GKV / PKV versichert und möchte die markierten Leistungen in Anspruch nehmen. Die Liquidation erfolgt in Anlehnung an die GOÄ. Leistungserbringung erfolgt durch die IGL Labor GmbH. Die Übernahme der Kosten richtet sich nach den jeweiligen Bedingungen der Krankenkasse (PKV) und kann daher nicht gewährleistet werden. Über die Kosten wurde ich von meiner Ärztin / meinem Arzt bzw. meiner Therapeutin / meinem Therapeuten aufgeklärt. Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) können Sie auf [igl-labor.de](http://igl-labor.de) einsehen. Für Zahlungen mit Kreditkarte (VISA, MasterCard) bitte das Credit Card Authorization Form auf [igl-labor.de](http://igl-labor.de) im Abschnitt Service -> Downloads beachten. Die IGL Labor GmbH erhebt eine Gebühr von € 20,00 auf Zahlungen mit Kreditkarte. Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass die Ergebnisse anonymisiert zu Forschungszwecken freigegeben werden dürfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Proben spätestens 14 Tage nach Probeneingang durch das Labor entsorgt werden.

- Bitte beachten:**
1. Die ausgewiesenen Preise verstehen sich zzgl. einer Befundungspauschale von **€ 7,70** pro Auftrag.
  2. Für das Epigenetic Diagnostic Kit wird eine Gebühr von **€ 28,00** pro Auftrag berechnet. Der Versand des Epigenetic Diagnostic Kits ins Ausland kann zu zusätzlichen Kosten führen. Bitte kontaktieren Sie uns. Eventuell anfallende Zollgebühren sind vom Empfänger zu tragen.

X

Datum

X

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in  
(Bitte fügen Sie Geburtsdatum und Name der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreterers in Blockbuchstaben hinzu)

X

Datum

X

Unterschrift behandelnde/r Ärztin/Arzt

X

Name behandelnde/r Ärztin/Arzt in Blockbuchstaben

### Detailed Information on iEC – Standard Substances:

#### iEC – 12 Standard Substances:

Aflatoxin B1, Aluminium, Antimony, Cadmium, Chromium VI, Formaldehyde, Fumonisin B1, Fungisterol A, Lead, Mercury inorganic, Mercury organic (group), Nickel

#### iEC – 24 Standard Substances:

12 Standard Substances plus Benzoquinone, Cetyltrimethylammonium -bromid (CTABr), Chlorotoluene, Diesel Exhaust Gases, Bisphenol A (BPA), Glyphosate/AMPA, Lindane & Isomeres, Nitrosamine, Organophosphates, Phthalates (group), Polybrominated Biphenyl (PBB), Triclosan

### Diagnosis, Special Issues, Preliminary Findings

---

---

---

---

---

**Bitte beachten: Befunde sind auf Englisch und werden nur an Ärzte versendet!**

## Einverständniserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz (GenDG)

Für die Untersuchung der **DNA Adducts** und der **SODase Activity & Gene Examination** ist diese Einverständniserklärung zwingend vollständig auszufüllen und zu unterschreiben.

Name Patient/in

Geburtsdatum

Ich wurde von meinem behandelnden Arzt über Zweck, Art, Aussagemöglichkeiten und -grenzen der Untersuchung in meinem speziellen Fall aufgeklärt.

Ja  Nein

Ich bin mit der Abnahme einer Blutprobe und der Durchführung einer genetischen Diagnostik einverstanden und habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen. Mir wurde eine angemessene Bedenkzeit eingeräumt und ich habe derzeit keine weiteren Fragen.

Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. verbleibendes Probenmaterial für eine spätere Nachprüfbarkeit der Ergebnisse, Nachforderungen durch meinen Arzt sowie Qualitätssicherung (Kontrollprobe) und gegebenenfalls weitere diagnostische Untersuchungen bis auf Widerruf aufbewahrt werden kann (nicht namentlich gekennzeichnet).

Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. erhobene Daten / Ergebnisse in anonymisierter Form für Zwecke der Lehre / Ausbildung sowie für wissenschaftliche Zwecke zur Erforschung der Epigenetik verwendet werden können.

Ja  Nein

Ich bin einverstanden, dass der Untersuchungsbefund durch meinen behandelnden Arzt an einen weiterbehandelnden Arzt übermittelt werden kann.

Ja  Nein

Mir ist bekannt, dass Befunde durch das IGL-Labor ausschließlich an meinen Arzt ausgehändigt / übermittelt werden.

Ja  Nein

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in

Name behandelnde/r Ärztin/Arzt

Unterschrift behandelnde/r Ärztin/Arzt

Praxisstempel