

Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten

Anschrift geb. am

Pat.Nr (LABOR)

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

PATIENTENVEREINBARUNG
Die Erklärung zur Datenübermittlung unten (Stand 08/2017_V1)
habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen. Die Liquidation für diese Leistungen erfolgt auf der Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zuzüglich einer Material- und Versandkostenpauschale nach § 10 GOÄ.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass meine Krankenkasse verschiedene Leistungen nicht oder nur teilweise übernehmen kann; in diesen Fall verpflichte ich mich dennoch, den Gesamtbetrag auszugleichen.

Datum: _____ ~~U~~ Unterschrift Patient/in: _____

Unterschrift liegt in der Praxis vor Tel.Nr. Patient: _____

AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN

Erstuntersuchung (181) ~~Abnahmedatum~~

Kontrolle (182) Uhrzeit

Ohne Befundinterpretation (183) Medikamente ja nein (184)

Männlich Weiblich

Größe (cm)(171)

Gewicht (kg) (172)

bei Hormonuntersuchungen unbedingt eingeben

..... Zyklustag * (176)

..... Durchschn. Zykluslänge (177)

Post-/Menopause (180)

..... Schwangerschaftswoche (87)

* 1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22.-23. Zyklustag

EINSENDERSTEMPEL AP - [] [] [] [] [] []

RECHNUNG AN

Patient (64)

Abweichend an Praxis (70)

Rechnung mit MwSt (79)
Falls Leistungen nicht therapeutisch indiziert sind!

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen

STUHLGEWOHNHEITEN

- mehrmals täglich
- 1 x täglich
- 2-3 mal pro Woche
- 1 x pro Woche

VERDAUUNGSTRAKT

- Colitis ulcerosa
- M. Crohn
- Diabetes mellitus
- Divertikulose
- Fructosemalabsorption
- Laktoseintoleranz
- Reizdarm
- Meteorismus
- Diarrhoe
- Gastritis
- Zöliakie
- NM-Allergien
- Welche?

RESPIRATIONSTRAKT

- Asthma bronchiale
- Rhinitis
- Tonsillitis
- Bronchitis
- Sinusitis
- Inhalationsallergie
- Welche?

HAUT / HAARE

- Akne
- Ekzeme
- Cellulitis
- Urtikaria
- Psoriasis
- Neurodermitis

HERZ-KREISLAUF

- Bluthochdruck
- Fettstoffwechselstörung
- Herzinsuffizienz
- Arteriosklerose
- Angina pectoris

PSYCHE / NERVENSYSTEM

- Depression
- Kopfschmerzen
- Schlafstörung
- Erschöpfung
- Hyperaktivität (ADS)

HORMONELLE DYSFUNKTION

- Hypothyreose
- Hyperthyreose

BEWEGUNGSAPPARAT

- Arthrose
- Osteoporose
- Rheumatoide Arthritis

EINWILLIGUNG IN DIE DATENÜBERMITTLUNG (Stand 08/2017_V1)

Im Rahmen der medizinischen Versorgung arbeitet das MVZ Labor Bavariahaus und deren Betriebsgesellschaft Lab4more mit externen Dienstleistungsunternehmen zusammen. In diesem Zusammenhang werden ggf. erforderliche Daten an die entsprechenden Unternehmen und Labore weitergeleitet, die diese ausschließlich zum Zweck der medizinischen Versorgung verarbeiten. Nach erbrachter Leistung werden verarbeitete Daten nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften gelöscht bzw. vernichtet.

Mit der hier vorliegenden Erklärung willigen Sie ein, dass das MVZ Labor Bavariahaus und deren Betriebsgesellschaft Lab4more Ihre Patientendaten (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Auftragsnummer) und medizinischen Proben verbundenen und externen Laboren zum Zwecke der Untersuchung übermittelt. Bei den externen Laboren werden vornehmlich die Medizinischen Laboratorien Düsseldorf, Nordstr. 44, 40477 Düsseldorf beauftragt. In seltenen Fällen werden Laborleistungen zur Analyse an weitere Speziallabore versendet. Häufig genutzte Speziallabore sind: Labor München Zentrum, Bayerstr. 53, 80335 München; Praxis Prof. Dr. med. Michael Kramer, Mönchhofstr. 52, 69120 Heidelberg.

Die Abrechnung der durchgeführten Laboruntersuchungen erfolgt über den jeweiligen o. g. Leistungserbringer. Für die vorgenannten Labore ist die dgpar GmbH, Bernauer Str. 21, 83209 Prien am Chiemsee, die beauftragte Abrechnungsstelle, die die zur Abrechnung wesentlichen Daten der Behandlung (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Diagnose, Leistungsziffern für die Untersuchungen), auch soweit es sich dabei um „besondere Arten personenbezogener Daten“ i. S. v. § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes handelt, erhält. Mit der Weitergabe der Daten an diese Abrechnungsstelle und deren Beauftragte erklären Sie sich einverstanden.

Bestehende Honorarforderungen aus Ihrer ärztlichen Behandlung können an das vom MVZ Labor Bavariahaus beauftragte Inkassounternehmen, Inkassum GmbH, Bernauer Str. 21, 83209 Prien am Chiemsee abgetreten werden. Durch die Abtretung wird die Inkassum GmbH Inhaber der Forderung und kann diese im eigenen Namen, auch gerichtlich, gegen Sie geltend machen. Einwände gegen die Forderung können -auch soweit sie sich aus der Behandlung und der Krankengeschichte ergeben- nach Abtretung nur noch gegenüber der Inkassum GmbH geltend gemacht werden. Vor diesem Hintergrund erklären Sie, dass Sie mit der -ggf. elektronischen- Erhebung, Speicherung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe Ihrer zur Geltendmachung der Forderung notwendigen personenbezogenen Daten und Informationen (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Leistungsziffern, Rechnungsbetrag, Behandlungsunterlagen, Laborrechnungen und -ergebnisse usw.) an die Inkassum GmbH einverstanden sind. Weiterhin erklären Sie Ihr Einverständnis mit der Abtretung der Forderung und Weitergabe der genannten Informationen durch das MVZ Labor Bavariahaus an die Inkassum GmbH.

Auch entbinden Sie Ihren veranlassenden Arzt/Therapeuten zum Zwecke der gerade beschriebenen Abtretung der Honorarforderung insoweit von seiner ärztlichen Schweigepflicht und willigen in die Weitergabe der Befunde und Untersuchungen des hier vorliegenden Auftrags an das Inkassounternehmen Inkassum GmbH ein. Ihnen ist bekannt, dass Sie diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

Sie stimmen mit Unterschrift auf dem Laborauftrag der Weitergabe Ihrer Daten zu o. g. Zwecken ausdrücklich zu. Es ist Ihnen bekannt, dass Sie diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen können.

ALLGEMEINE PARAMETER		
<input type="checkbox"/> S	Gesamt IgE	1393
<input type="checkbox"/> S	ECP im Serum ²	1285
<input type="checkbox"/> NS	ECP im Nasensekret	3101
<input type="checkbox"/> NH	Histamin frei	372
<input type="checkbox"/> ST	Histamin im Stuhl	3177
<input type="checkbox"/> NH	Histamin gesamt	983
<input type="checkbox"/> S	DAO	2488
<input type="checkbox"/> S	Tryptase	2848

IgE PROFILE		
<input type="checkbox"/> S,E	Allergie Abklärungsprofil	3130
NH	Ges. IgE, ECP, Sx1**, fx5**, IL5, Histamin frei, DAO	
<input type="checkbox"/> S	Sx1 Inhalationsscreening**	13101
	bitte Einzelabklärung	13148
<input type="checkbox"/>	d1, e1, e5, g6, g12, m2, t3, w6	
<input type="checkbox"/> S	fx5 Nahrungsmittelscreen**	13123
	falls positiv,	
<input type="checkbox"/>	bitte Einzelabklärung	13149
	f1, f2, f3, f4, f13, f14	

SYMPTOM PROFILE		
<input type="checkbox"/> S	Asthma / Rhinitis	13003
	d1 Hausstaubmilbe, e1 Katze, e5 Hundeschuppen, mx1** Schimmelpilze, g6 Lieschgras, f2 Milcheiweiß, f3 Kabeljau, w1 Ambrosia, w6 Beifuß	
<input type="checkbox"/> S	Asthma (Innenraum) NEU 13018	
	m22 Alternaria Alt a1, e94 Katze Fel d1, m218 Aspergillus Asp f1, m220 Aspergillus Asp f3, m202 Milbe Der p1, m203 Milbe Der p2, m209 Milbe Der p23	
<input type="checkbox"/> S	atop. Ekzem Kinder	13001
	f1 Hühnerweißei, f2 Milcheiweiß, f3 Kabeljau, f4 Weizenmehl, f13 Erdnuss, F14, Sojabohne, f17 Haselnuss, d1 Hausstaubmilbe, e1 Katze	
<input type="checkbox"/> S	atop. Ekzem Erwachsene	13002
	tx6 Bäume**, gx1 Gräser**, wx3 Kräuter, e5 Hundeschuppen, e1 Katzenschuppen, d1 Dermat. pteron., d2 Dermat. farin., mx2 Schimmelpilze	
<input type="checkbox"/> S	Gastro Kinder	13004
	f1 Hühnerweißei, f2 Milcheiweiß, f4 Weizenmehl, f13 Erdnuss, f14 Sojabohne, f31 Karotte, f85 Sellerie	
<input type="checkbox"/> S	Gastro Erwachsene	13005
	f3 Kabeljau, f4 Weizenmehl, f13 Erdnuss, f14 Sojabohne, f17 Haselnuss, f24 Garnelen, f85 Sellerie	

PROFILE SAISONAL		
<input type="checkbox"/> S	Symptome (1. Quartal)	13007
	t4 Hasel, t2 Erle, t8 Ulme, mx2** Schimmelpilze	
<input type="checkbox"/> S	Symptome (2. Quartal)	13008
	t3 Birke, t25 Esche, t9 Olive, tx5** Baume/ Frühlüher, t1 Ahorn, t7 Eiche, gx1** Gräser/ Frühlüher, g2 Hundszahngras, w8 Löwenzahn, w9 Spitzwegerich	
<input type="checkbox"/> S	Symptome (3. Quartal)	13009
	gx4** Gräser/ Spätblüher, g202 Mais, wx1** Kräuter, w8 Löwenzahn, w20 Brennessel, w12 Goldrute, wx209 Ambrosia, t208 Linde	
<input type="checkbox"/> S	Symptome (4. Quartal)	13010
	mx1** Schimmelpilze, m207 Aspergillus niger, d1 Hausstaubmilbe, d2 Mehlmilbe, e1 Katzenschuppen, e5 Hundeschuppen	

SONSTIGE PROFILE		
<input type="checkbox"/> S	Stall-/Haustiere	13011
	e1 Katzenschuppen, e5 Hundeschuppen, e6 Meerschwein epithel, e88 Mäuse epithel (Serum/Urin), e82 Kaninchen epithel, e84 Goldhamster epithel, e3 Pferdeschuppen	
<input type="checkbox"/> S	Innenraum	13012
	mx2** Schimmelpilzmischung, m11 Rhizopus, k81 Ficus, k82 Latex, ex71** Federmischung, ex2** Tier epithelienmischung, rx5** Innenraumscreen/Mischung	

VictuAlis		
STUFE 1 VORSCREEN		
<input type="checkbox"/> S	VictuScreen (IgE)	13813
	IgE-vermittelter Reaktionen gegenüber Nahrungsmittel sowie Erfassung pollen-assoz. Reaktionen bei akuter Symptomatik	
<input type="checkbox"/> S	VictuScreen (IgG₁)	13812
	bei akuter Symptomatik	
<input type="checkbox"/> S	VictuScreen (IgG₂)	13802
	falls positiv, weiterführende Diagnostik erbeten	

STUFE 2 BASISPROFIL		
VictuBase		
<input type="checkbox"/> S	IgE: Einzelanalyse pos. Screen	13803
<input type="checkbox"/> S	IgG₁: 88 Einzelallergene	13805
<input type="checkbox"/> S	IgG₂: 88 Einzelallergene	13804

STUFE 3 ERWEITERTES PROFIL ¹		
VictuAdvanced als Erstuntersuchung		
<input type="checkbox"/> S	IgG₁: 88 Einzelallergene	13807
<input type="checkbox"/> S	IgG₂: 88 Einzelallergene	13806

VictuAdvanced Folgeuntersuchung		
<input type="checkbox"/> S	IgG₁: 88 Einzelallergene	13809
<input type="checkbox"/> S	IgG₂: 88 Einzelallergene	13808
	Vorbefund No. eingeben	

STUFE 4 ZUSATZPROFIL (VictuPlus ¹)		
<input type="checkbox"/> S	IgG₁: Getreide glutenfrei	13821
<input type="checkbox"/> S	IgG₂: Getreide glutenfrei	13831
<input type="checkbox"/> S	IgG₃: Milchersatzprodukte	13822
<input type="checkbox"/> S	IgG₄: Milchersatzprodukte	13832

NM-INTOLERANZ		
Genetische Untersuchungen siehe Spezialbogen Genetik (Bogen 6)		
<input type="checkbox"/> SZ	Laktoseintoleranz (Atemtest)	2957
<input type="checkbox"/> SZ	Fruktoseintoleranz (Atemtest)	2857
<input type="checkbox"/> S	Histamin-Intoleranz (DAO-Typ)	2488/1372
	DAO, Histamin	
<input type="checkbox"/> U	Histamin-Intoleranz (HNMT-Typ) NEU	3735
	Ratio Methylhistamin/Histamin	
EINZELPARAMETER		
<input type="checkbox"/> S	DAO	488
<input type="checkbox"/> NH	Histamin frei	1372
<input type="checkbox"/> ST	Histamin im Stuhl	3177

ZÖLIAKIE		
<input type="checkbox"/> S	Profil Zöliakie	4538
	Gladin-Ak IgG/IgA, tTG, Gesamt IgA	
EINZELPARAMETER		
<input type="checkbox"/> S	Gesamt IgA	1392
<input type="checkbox"/> S	Gladin-Ak IgG/IgA	980/979
<input type="checkbox"/> S	Deaminierte Gladin-Ak IgG	3131
<input type="checkbox"/> S	tTG IgA	1675
<input type="checkbox"/> S	ZAM (Zöliakie assoz. Manifestat.) NEU	3797
	Dermatitis/Ataxie: TG6-, TG3-Ak	
<input type="checkbox"/> S	Dermatitis: TG3-Ak NEU	3793
<input type="checkbox"/> S	Ataxie: TG6-Ak NEU	3794
<input type="checkbox"/> S	Anti-F-Aktin IgA (Aktivitätsmarker)	3148
<input type="checkbox"/> ST	Zonulin im Stuhl (Leaky-Gut)	3510

INSEKTENALLERGIE		
SPEZIFISCHE IgE-ANTIKÖRPER		
<input type="checkbox"/> S	i1 Bienengift	13581
<input type="checkbox"/> S	i3 Wespengift	13582
<input type="checkbox"/> S	i4 Papierwespe	13583
<input type="checkbox"/> S	i71 Stechmücke	13584
<input type="checkbox"/> S	i75 Hornissengift	13585
<input type="checkbox"/> S	i205 Hummelgift	13588

FLOW CAST (CD 63)		
	*zzgl. Grundpanel	
<input type="checkbox"/> E	i1 Bienengift	13951
<input type="checkbox"/> E	i3 Wespengift	13952
<input type="checkbox"/> E	i75 Hornissengift	13955

IgE MISCHALLERGENE		
<input type="checkbox"/> S	Rx2 perennial	13102
	d2, e1, e3, m6	
<input type="checkbox"/> S	Rx5 Innenraummischung	13103
	d1, e1, i6, m3	
<input type="checkbox"/> S	Tx5 Bäume / Frühlüher	13104
	t2, t4, t8, t12, t14	
<input type="checkbox"/> S	Tx8 Bäume / Spätblüher	13105
	t1, t3, t4, t7, t11	
<input type="checkbox"/> S	Gx1 Gräser / Frühlüher	13106
	g3, g4, g5, g6, g8	
<input type="checkbox"/> S	Gx4 Gräser / Spätblüher	13107
	g1, g5, g7, g12, g13	
<input type="checkbox"/> S	Wx1 Kräutermischung	13108
	tw1, w6, w9, w10, w11	
<input type="checkbox"/> S	Wx209 Ambrosiamischung	13109
	w1, w2, w3	
<input type="checkbox"/> S	Ex1 Stall-/Haustiermischung	13110
	e1, e3, e4, e5	

<input type="checkbox"/> S	Ex2 Haustiermischung	13111
	e1, e5, e6, e87, e88	
<input type="checkbox"/> S	Ex70 Nagermischung	13112
	e6, e82, e84, e87, e88	
<input type="checkbox"/> S	Ex72 Käfigvogelmischung	13113
	e78, e201, e213, e214	
<input type="checkbox"/> S	Ex71 Federmischung	13114
	e70, e85, e86, e89	
<input type="checkbox"/> S	Mx2 Schimmelpilze 2	13115
	m1, m2, m3, m5, m6, m8	
<input type="checkbox"/> S	Mx4 Aspergillusmischung	13116
	m3, m36, m207, m228	
<input type="checkbox"/> S	Hx2 Hausstaubmischung	13117
	h2, d1, d2, i6	

IgE INHALATION		
BAUMPOLLEN		
<input type="checkbox"/> S	t3 Birke	13501
<input type="checkbox"/> S	t1 Ahorn	13502
<input type="checkbox"/> S	t2 Erle	13503
<input type="checkbox"/> S	t4 Hasel	13504
<input type="checkbox"/> S	t5 Buche	13505
<input type="checkbox"/> S	t7 Eiche	13506
<input type="checkbox"/> S	t12 Salweide	13507
<input type="checkbox"/> S	t25 Esche	13508
<input type="checkbox"/> S	t14 Pappel	13509
<input type="checkbox"/> S	t10 Walnuss	13510
<input type="checkbox"/> S	t8 Ulme	13511
<input type="checkbox"/> S	t11 Platane	13512

GRÄSER/GETREIDEPOLLEN		
<input type="checkbox"/> S	g1 Ruchgras	13514
<input type="checkbox"/> S	g2 Hundszahngras	13524
<input type="checkbox"/> S	g3 Knauelgras	13521
<input type="checkbox"/> S	g4 Wiesenschwingel	13515
<input type="checkbox"/> S	g5 Lolch	13516
<input type="checkbox"/> S	g6 Lieschgras	13513
<input type="checkbox"/> S	g7 Schilfgras	13522
<input type="checkbox"/> S	g8 Wiesenrispengras	13517
<input type="checkbox"/> S	g12 Roggenpollen	13518
<input type="checkbox"/> S	g14 Haferpollen	13519
<input type="checkbox"/> S	g15 Weizenpollen	13520
<input type="checkbox"/> S	g13 Honiggras	13523
<input type="checkbox"/> S	g201 Gerstenpollen	13525
<input type="checkbox"/> S	g202 Maispollen	13526

KRÄUTERPOLLEN		
<input type="checkbox"/> S	w1 Ambrosie (echte)	13528
<input type="checkbox"/> S	w2 Ambrosie (falsche)	13535
<input type="checkbox"/> S	w3 Ambrosie (dreilappige)	13529
<input type="checkbox"/> S	w6 Beifuß	13527
<input type="checkbox"/> S	w8 Löwenzahn	13536
<input type="checkbox"/> S	w9 Spitzwegerich	13530
<input type="checkbox"/> S	w10 Gänsefuß	13532
<input type="checkbox"/> S	w11 Salzkraut	13534
<input type="checkbox"/> S	w12 Goldrute	13533
<input type="checkbox"/> S	w20 Brennessel	13531

TIERALLERGENE		
<input type="checkbox"/> S	e1 Katzenschuppen	13537
<input type="checkbox"/> S	e3 Pferdeschuppen	13538
<input type="checkbox"/> S	e5 Hundeschuppen	13539
<input type="checkbox"/> S	e6 Meerschweinchen	13540
<input type="checkbox"/> S	e70 Gänsefedern	13541
<input type="checkbox"/> S	e78 Wellensittichfedern	13542
<input type="checkbox"/> S	e82 Kaninchen epithel	13543
<input type="checkbox"/> S	e85 Hühnerfedern	13544
<input type="checkbox"/> S	e84 Goldhamster epithelien	13545
<input type="checkbox"/> S	e201 Kanarienvogelfedern	13546

SCHIMMELPILZE		
<input type="checkbox"/> S	m1 Pen. notatum	13550
<input type="checkbox"/> S	m2 Clad. herbarum	13551
<input type="checkbox"/> S	m3 Asp. fumigatus	13547
<input type="checkbox"/> S	m5 Candida albicans	13552
<input type="checkbox"/> S	m6 Alt. alternata/tenius	13548
<input type="checkbox"/> S	m11 Rhiz. nigricans	13555
<input type="checkbox"/> S	m36 Asp. terreus	13553
<input type="checkbox"/> S	m207 Asp. niger	13549
<input type="checkbox"/> S	m228 Asp. flavus	13554

INNENRAUM/HAUSSTAUB		
<input type="checkbox"/> S	d1 D. pteronyssinus(Hausstaub)	13556
<input type="checkbox"/> S	d2 D. farinae (Mehlmilbe)	13557
<input type="checkbox"/> S	d3 D. microceras	13558
<input type="checkbox"/> S	d70 Acerus siro	13559
<input type="checkbox"/> S	d71 L. destructor	13560
<input type="checkbox"/> S	d72 T. putrescentiae	13561
<input type="checkbox"/> S	h1 Greer Labs	13562
<input type="checkbox"/> S	h2 Hollister-Stier	13563
<input type="checkbox"/> S	k80 Formaldehyd	13565
<input type="checkbox"/> S	k81 Ficus	13566
<input type="checkbox"/> S	k82 Latex	13567
<input type="checkbox"/> S	k210 Maleinsäure-Anhydrid	13564
<input type="checkbox"/> S	Einzelanforderung	13500

IgE NAHRUNGSMITTEL		
CEREBALIEN/GLUTENHALTIG		
<input type="checkbox"/> s	f124	Dinkel 13605
<input type="checkbox"/> s	f6	Gerstenmehl 13603
<input type="checkbox"/> s	f79	Gluten 13606
<input type="checkbox"/> s	f7	Hafermehl 13604
<input type="checkbox"/> s	f5	Roggenmehl 13602
<input type="checkbox"/> s	f4	Weizenmehl 13601
CEREBALIEN/GLUTENFREI		
<input type="checkbox"/> s	f11	Buchweizen 13610
<input type="checkbox"/> s	f57	Hirse 13609
<input type="checkbox"/> s	f8	Maismehl 13607
<input type="checkbox"/> s	f347	Quinoa 13608
<input type="checkbox"/> s	f9	Reis 13611
NÜSSE		
<input type="checkbox"/> s	f13	Erdnuss 13612
<input type="checkbox"/> s	f17	Haselnuss 13613
<input type="checkbox"/> s	f36	Kokosnuss 13616
<input type="checkbox"/> s	f20	Mandel 13614
<input type="checkbox"/> s	f256	Walnuss 13615
MILCH/HÜHNEREI		
<input type="checkbox"/> s	Milch^{E1} 13013	
	f76 α-Lactalbumin, f77 β-Lactoglobulin, f78 Kasein	
<input type="checkbox"/> s	f76	α-Lactalbumin 13643
<input type="checkbox"/> s	f77	β-Lactoglobulin 13644
<input type="checkbox"/> s	f2	Milchprotein 13639
<input type="checkbox"/> s	f231	Milch, gekocht 13641
<input type="checkbox"/> s	f236	Molke 13640
<input type="checkbox"/> s	f300	Ziegenmilch 13642
<input type="checkbox"/> s	Ei-Proteine^{E1} 13017	
	f233 Ovomuroid, f232 Ovalbumin, f323 Conalbumin, f208 Lysozym	
<input type="checkbox"/> s	f75	Eigelb 13647
<input type="checkbox"/> s	f1	Hühnereiweiß(-klar) 13646
FLEISCHSORTEN		
<input type="checkbox"/> s	f83	Hühnerfleisch 13651
<input type="checkbox"/> s	f27	Rindfleisch 13650
<input type="checkbox"/> s	f26	Schweinefleisch 13649
FISCH/MUSCHEL/SCHALENTIERE		
<input type="checkbox"/> s	f3	Dorsch 13652
<input type="checkbox"/> s	f24	Garnele 13655
<input type="checkbox"/> s	f23	Krabbe 13654
<input type="checkbox"/> s	f41	Lachs 13653
GEWÜRZE/SONSTIGE		
<input type="checkbox"/> s	f45	Bäckerhefe 13658
<input type="checkbox"/> s	f281	Curry 13656
<input type="checkbox"/> s	f247	Honig 13657
<input type="checkbox"/> s	f93	Kakao 13660
<input type="checkbox"/> s	f335	Lupinensamen 13661
<input type="checkbox"/> s	f89	Senf 13659
OBST/GEMÜSE/HÜLSENFRÜCHTE		
<input type="checkbox"/> s	Hülsenfrüchte 13014	
	f13 Erdnuss, f14 Sojabohne, f335 Lupinensamen, f12 Erbse, f315 grüne Bohne, f235 Linse	
<input type="checkbox"/> s	f49	Apfel 13623
<input type="checkbox"/> s	f92	Banane 13625
<input type="checkbox"/> s	f94	Birne 13626
<input type="checkbox"/> s	f291	Blumenkohl 13634
<input type="checkbox"/> s	f315	Bohne, grün 13636
<input type="checkbox"/> s	f212	Champignon 13631
<input type="checkbox"/> s	f12	Erbse 13635
<input type="checkbox"/> s	f44	Erdbeere 13621
<input type="checkbox"/> s	f84	Kiwi 13624
<input type="checkbox"/> s	f302	Mandarine/Clementine 13622
<input type="checkbox"/> s	f31	Karotte 13630
<input type="checkbox"/> s	f35	Kartoffel 13638

<input type="checkbox"/> s	f242	Kirsche 13619
<input type="checkbox"/> s	f235	Linse 13637
<input type="checkbox"/> s	f218	Paprika 13632
<input type="checkbox"/> s	f95	Pfirsich 13627
<input type="checkbox"/> s	f85	Sellerie 13629
<input type="checkbox"/> s	f14	Sojabohne 13628
<input type="checkbox"/> s	f25	Tomate 13633
<input type="checkbox"/> s	f259	Weintraube 13620
<input type="checkbox"/> s	f208	Zitrone 13618

IgE POLLENASSOZ. NAHRUNGSMITTEL		
Globaltest unabhängig von auslösenden Inhalationsallergenen		
<input type="checkbox"/> s	Proteinfamilien IgE 13051	
	PR10 (Bet v1-Homolog), LTP (Lipidtransferprotein), Profilin, Tropomyosin, CCD	
	Test bei bekannter Inhalationsallergie	
<input type="checkbox"/> s	Kreuzreaktivität Birke 13029	
	Bet v1, Bet v2/4	
<input type="checkbox"/> s	Kreuzreaktivität Lieschgras 13030	
	Phl p1/5, Phl p7/12	
<input type="checkbox"/> s	Kreuzreaktivität Beifuß 13031	
	Art v1, Art v3	

IgE KREUZREAKTIVITÄT		
<input type="checkbox"/> s	Haselnusspollen-Obst 13025	
	f428 Haselnuss Cor a1, f425 Haselnuss Cor a8, f94 Birne, f237 Aprikose, f242 Kirsche, f95 Pfirsich	
<input type="checkbox"/> s	Milbe-Schalen/Krustentiere 13027	
	fx2 Meeresfrüchte, f24 Garnele, f37 Miesmuschel, f314 Schnecke, d205 Milbe Der p10, f351 Garnele Pen a1	
<input type="checkbox"/> s	Latex-Obst 13028	
	k221 Latex Hev b 8 Profilin, k219 Latex Hev b 6 Hevein, f95 Pfirsich, fx30 Obstmischung	
<input type="checkbox"/> s	Latex-Sonstiges 13032	
	f299 Eßkastanie, f25 Tomate, f13 Erdnuss, f35 Kartoffel, f85 Sellerie, k221 Latex Hev b 8 Profilin, k219 Latex Hev b6, k81 Ficus	

SPEZ. IMMUNTHERAPIE		
<input type="checkbox"/> s	Bienen-/Wespengift 13041	
	i1 Bienengift, i3 Wespengift, i208 Bienengift rApi m1, i209 Wespengift rVes v5	
<input type="checkbox"/> s	Milben 13042	
	d1 Hausstaubmilbe, d2 Hausstaubmilbe, d202 Milben Der p1, d203 Milben Der p2	
<input type="checkbox"/> s	Birkenpollen 13043	
	t3 Birke, t215 Bet v1, t221 Bet v2/Bet v4, t25 Esche	
<input type="checkbox"/> s	Lieschgras 13044	
	g6 Lieschgras, g213 Phl p1/Phl p5, g214 Phl p7/12	
<input type="checkbox"/> s	Beifuß 13045	
	w6 Beifuß, w231 Art v1 Hauptallergen, w320 Ambrosia Amb a1	

IgE ANAPHYLAXIE RISIKO		
<input type="checkbox"/> s	Erdnuss-Komponenten 13074	
	f422 Ara h1, f423 Ara h2, f424 Ara h3, f352 Ara h8, f427 Ara h9	
<input type="checkbox"/> s	Soja-Komponenten 13075	
	f341 Gly m5, f432 Gly m6	
<input type="checkbox"/> s	Haselnuss-Komponenten 13072	
	f425 Cor a8, f440 Cor a9, f439 Cor a14	

<input type="checkbox"/> s	Pfirsich-Komponente 13073
	f420 Prup3

PSEUDOALLERGIE (Flow Cast CD 63) 24h

NM-ZUSATZSTOFFE PROFILE		
<input type="checkbox"/> E	Lebensmittelfarbstoffe1** 13121	
	Quinolin Gelb, Gelb-Orange (Sunset Yellow), Chromotop B, Amaranth Coccinelle-Rot A	
<input type="checkbox"/> E	Lebensmittelfarbstoffe2** 13122	
	Erythrosin, Patent Blau V, Indigo Karmin, Brilliant Schwarz	

NM-ZUSATZSTOFFE EINZELN

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	c103	Tartrazin 13931
<input type="checkbox"/> E	c105	Methylen Blau 13932
<input type="checkbox"/> E	c111	Natrium Benzoat 13933
<input type="checkbox"/> E	c112	Natrium-Nitrit 13934
<input type="checkbox"/> E	c113	K-Metabisulfit 13935
<input type="checkbox"/> E	c114	Natrium Salicylat 13936
<input type="checkbox"/> E	CE261	Azorubin 13937
<input type="checkbox"/> E	CE122	Carboxymethylcellulose 13939
<input type="checkbox"/> E	CE466	Glutamat 13938
Einzelanforderung FlowCAST (EDTA)		
Hinweis: Nativallergene bitte mitschicken, telefon. Rücksprache dringend erbeten!		
*zzgl. Grundpanel		
		13900
<input type="checkbox"/> E	Muskelrelaxantien** 13125	
	Atracurium, Cisatracurium, Mivacurium, Pancuronium, Propofol, Rocuronium, Suxamthonium, Vecuronium	

ANTIBIOTIKA PROFIL

<input type="checkbox"/> E	Penicillin^{E1} 13081	
	Penicillin G, V, PPL, MDM	

ANTIBIOTIKA EINZELN

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	c3	Cephalosporin 13905
<input type="checkbox"/> E	c33	Cefuroxim 13906
<input type="checkbox"/> E	c75	Tetracyclin 13907
<input type="checkbox"/> E	c81	Ciprofloxacin 13908
<input type="checkbox"/> E	c203	Ampicillin 13909
<input type="checkbox"/> E	c204	Amoxicillin 13910

SCHMERZMITTEL

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	c51	Lys-Aspirin 13911
<input type="checkbox"/> E	c52	Diclofenac 13912
<input type="checkbox"/> E	c53	Ibuprofen 13913
<input type="checkbox"/> E	c55	Paracetamol 13914
<input type="checkbox"/> E	CNAP	Naproxen 13915

ANTISEPTIKUM

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	Chlorhexidin 13917	

LOKALANÄSTHETIKA

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	Lidocain 13916	

BETA-BLOCKER

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	Ramipril 13919	

ACE-HEMMER

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	Bisoprolol 13918	

SONSTIGE

*zzgl. Grundpanel		
<input type="checkbox"/> E	K82 Latex 13940	

Legende und Hinweise:

S = Serum
 NH = Natrium Heparin
 NZ = Natrium Heparin zentifugiert
 NS = Nasensekret
 ST = Stuhl

MU = Morgenurin
 SZ = Spezial
 E = EDTA
 ** = Mischallergene, falls positive Einzelanalysen empfohlen.
 E1 = Profil mit Einzelallergennachweis.

2 = bei ECP bitte Hinweis zur Probengewinnung beachten. Material 0,3 ml Serum.
 ☎ = telefonisch Rücksprache dringend erbeten.
 1 = Falls Stufe 2 bereits beauftragt wurde, ist Stufe 3 und Stufe 4 nur in einem gesonderten Auftrag möglich.