

Name :

Vorname:

Geb. Datum:



Welche Präparate nehmen Sie regelmäßig ein ?

MEDIKAMENTE

HORMONE (oral/dermal)

NAHRUNGSERGÄNZUNGSMITTEL

PERSÖNLICHE ANGABEN

Bitte markieren Sie alle Beschwerden nach Schweregrad • ① leicht/selten ② mittel/moderat ③ stark/regelmäßig

LIFESTYLE

- ① ② ③ Rauchen
① ② ③ Ausdauersport
① ② ③ Kraftsport
① ② ③ Vegetarier

HERZ/KREISLAUF

- ① ② ③ Bluthochdruck
① ② ③ Arteriosklerose
① ② ③ Herzinfarkt
① ② ③ Schlaganfall
① ② ③ Übergewicht/Adipositas
① ② ③ Diabetes Typ I
① ② ③ Diabetes Typ II
① ② ③ Fettstoffwechselstörungen
① ② ③ Metabolisches Syndrom

FRAMINGHAM INDEX

Zur Feststellung der FRAMINGHAM- bzw. PROCAM- Score bitte unbedingt Gewicht und Größe oben angeben und folgende Fragen markieren

- ☐ Raucher (Ja)
☐ Diabetes mellitus (Ja)
☐ Herzinfarkt in der Familie (Ja)

Blutdruck Systolisch

- ☐ 120 - 130 mm Hg
☐ 130 - 140 mm Hg
☐ 140 - 150 mm Hg
☐ > 150 mm Hg

HORMONELLE DYBALANCE

- ① ② ③ PMS
① ② ③ Zyklusstörungen, welche ?
① ② ③ schmerzhafte Periode
① ② ③ Myom
① ② ③ PCO (polycystische Ovarien)
① ② ③ Endometriose
① ② ③ Entfernung der Gebärmutter
① ② ③ Entfernung der Eierstöcke
① ② ③ Menopauseprobleme

- ① ② ③ Hitzewallungen
① ② ③ Nächtliches Schwitzen
① ② ③ Ödeme
① ② ③ Trockene Haut
① ② ③ Haarausfall
① ② ③ Vermehrte Behaarung
① ② ③ Akne
① ② ③ Libidoverlust
① ② ③ Schilddrüsenüberfunktion
① ② ③ Schilddrüsenunterfunktion

NEUROSTRESS

- ① ② ③ Stressbelastung
① ② ③ Burn-Out
① ② ③ Müdigkeit / Fatigue
① ② ③ Antriebslosigkeit / Motivationsverlust
① ② ③ Schlafstörungen
① ② ③ Ängste
① ② ③ Panikattacken
① ② ③ Depression
① ② ③ Depressive Verstimmungen
① ② ③ Psychosen
① ② ③ Nervosität
① ② ③ ADS/ADHS
① ② ③ Kopfschmerzen
① ② ③ Migräne
① ② ③ Konzentrations- / Gedächtnisstörungen
① ② ③ Übergewicht/Adipositas
① ② ③ Heißhunger
① ② ③ Reizdarmsyndrom
① ② ③ Fibromyalgie
① ② ③ MCS/CFS
① ② ③ Tinnitus
① ② ③ Restless Legs Syndrom
① ② ③ M. parkinson

- ① ② ③ Colitis ulcerosa
① ② ③ M. Crohn
① ② ③ Zöliakie
① ② ③ NM-Unverträglichkeiten
① ② ③ Glutensensitivität
① ② ③ Darmmykosen
① ② ③ Gastritis
① ② ③ Gallensteine

INTOLERANZEN

- ① ② ③ Fruktose
① ② ③ Laktose

UROGENITAL TRAKT

- ① ② ③ Harninkontinenz
① ② ③ Reizblase
① ② ③ gutartige Prostatvergrößerung

BEWEGUNGSSAPPARAT

- ① ② ③ Arthritis
① ② ③ Arthrose
① ② ③ Rheuma
① ② ③ HWS-Syndrom
① ② ③ Osteoporose
① ② ③ Gicht

IMMUNSYSTEM

- ① ② ③ häufige Infekte
① ② ③ chronische Infektionen
① ② ③ Herpes
① ② ③ Wundheilungsstörungen
① ② ③ Autoimmunerkrankungen

ALLERGIEN

- ① ② ③ Nahrungsmittelallergien
① ② ③ Inhalative Allergien
① ② ③ Asthma
① ② ③ Metallallergien
① ② ③ Welche?
① ② ③
① ② ③

SCHADSTOFFBELASTUNG

- ① ② ③ Amalgambelastung
Weitere Schadstoffe

- ① ② ③
① ② ③

TUMORERKRANKUNGEN

- Mamma Ca. Ja ☐ Nein ☐
Prostata Ca. Ja ☐ Nein ☐
Colon / Darm Ca. Ja ☐ Nein ☐
Lunge Ca. Ja ☐ Nein ☐
andere Ja ☐ Nein ☐

Behandlung (z.Zt. oder in der letzten 4 - 6 Wochen)

- Chemotherapie ☐
Radiotherapie (Bestrahlung) ☐
Komplementär ☐
Mistel ☐
Thymus ☐
andere ☐

FAMILIEN ERKRANKUNGEN

- ① ② ③ Depression
① ② ③ Bluthochdruck
① ② ③ Arteriosklerose
① ② ③ Übergewicht / Adipositas
① ② ③ Diabetes Typ I / II
① ② ③ Fettstoffwechselstörungen
① ② ③ Asthma
① ② ③ Osteoporose
① ② ③ Krebserkrankungen
① ② ③ Herzinfarkt

ANDERE ERKRANKUNGEN

- ① ② ③
① ② ③
① ② ③

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 übermitteln. 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 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.

Table with 8 columns: EP, HCS, HEP, LIH, F, C, EDTA Plasma, Homocystein Spezial, Heparin, Lithium Heparin, Natrium fluorid, Citrat, CP, Citrat Plasma, Morgenurin, 2. Morgenurin, Natrium Heparin, Punktat, Paxgene, S, SN, SP, SPZ, ST, TAB, Serum, Serum nüchtern, Speichel, Spezialset anfordern, Stuhl, Trockener Abstrich, U, UPM, ZEC, *, ☎, Urin, Urin nach Prostatamassage, Zecken gefroren, telefonisch Rücksprache dringend erbeten!

Probentransport



Wenn die Proben nicht durch Ihren Laborfahrer zu uns kommen, ist der Postweg üblich. Im Normalfall ist Ihre Einsendung am Folgetag bei uns.

Sie können den Expressversand nutzen bei:

Heparin-Blut für zeitkritische Parameter, die innerhalb 24h im Labor sein müssen (siehe Kennzeichnung  - [Mo - Do!])

Präanalytik:

Besondere Transportbedingungen parameterabhängig:

- Gefrorenes Material einsenden für: **ACTH, Fetuin A, Renin, HGH/STH, Katecholamine (Plasma), Calcitonin, Vitamin K/K2, Parathormon**
- Spezial-Akku vorab 24h im Eisfach einfrieren, Probenmaterial ebenfalls einfrieren, dann erst Probe in Akku geben und im Styroporbehälter versenden.
- **Blutglukosebestimmung** ist nur aus Natriumfluorid-Röhrchen (NaF) verwertbar. Beim oGTT müssen die Proben eindeutig gekennzeichnet sein. z.B. BZ nü = Probe 1, BZ 2h = Probe 2.
- **Homocystein** ist ein instabiler Parameter. Findet die Bestimmung in Serum statt, muss die Probe unmittelbar nach Gerinnung (30 min nach Abnahme) zentrifugiert, abgetrennt und möglichst schnell ins Labor transportiert werden. Bei längerem Transport ist Serum ungeeignet. Ein spezielles HCS-Röhrchen ist die bessere Wahl. (Stabilität max. 3 Tage)
- **Vitamine** sind lichtempfindlich. Der lichtgeschützte Transport verhindert den Umbau durch UV-Strahlung. Alufolie eignet sich sehr gut.
- Die **Metallanalytik** (besonders bei Aluminium) liefert nur dann qualitativ hochwertige Ergebnisse, wenn die Abnahme mit dafür zugelassenen Kanülen / Probengefäßen erfolgt (Testset f. Metallanalytik). Gelröhrchen verfälschen das Ergebnis.
- **DetoxPlus** : Spezialset: Urin 1 und 2
- **Atemtest**: Spezialsets: Fruktose-, Laktoseintoleranz
- **Neurotransmitter** aus Urin: Zweiter Morgenurin (2. MU) in Spezialröhrchen (getränktes Wattekügelchen enthalten).
- **Kryptopyrrol** - Spezialset
- **PCA3** Urin nach Prostata Massage - Spezialröhrchen
- **Nitrotyrosin** im Blut - Spezielles HCS-Röhrchen versenden

Besondere Bedingungen materialabhängig:

- Urin mit speziellem Testset: siehe innenliegende Anleitung
- Urin mit Stabilisator (Urin-Monovette grün): nur für mikrobiologische Untersuchungen
- Urin ohne Zusatz (Urin-Monovette gelb): geeignet für Melatonin, Methymalonsäure, Cystathionin, Crosslinks, MDA, PGF2 α
- PCR-Untersuchungen: je Anforderung spez. Matrix
- Speichelproben: Speichelröhrchen verwenden (ca. 3/4 befüllt) und genau beschriften: Name und Uhrzeit der Probengewinnung/Uhrzeit ist vorgegeben, bitte unbedingt einhalten, sehr wichtig für Beurteilung
- NH-Proben: müssen innerhalb von 24h im Labor eintreffen und dürfen nicht gekühlt werden.
- EDTA-Proben müssen spätestens nach 3 Tagen im Labor verarbeitet werden, EDTA ist neben der immunologischen und intrazellulären Diagnostik sehr gut geeignet für genetische Untersuchungen und eine Vielzahl von PCR-Untersuchungen.
Ausnahme: Blutbild mit Leukozytendifferenzierung (großes BB) kann nur innerhalb 48h durchgeführt werden.

Codierung der Proben:

Falls Barcode (BC) vorhanden: je Probe ein BC-Etikett, ein BC auf den Auftragschein, Reste können mitgeschickt werden. Falls nicht, bitte **NAME, VORNAME, GEB-DAT** auf jeder Probe deutlich vermerken. Bei Belastungstests / Tagesprofilen: Proben genau definieren. Probe 1,2,3...

Anforderungsschein - Checkliste - für die Pflichtangaben

- Patientendaten
- Praxisangabe
- Diagnose
- Untersuchungen anfordern
- Patientenunterschrift
- Abnahmedatum

Bei genetischen Analysen ist das gesonderte **Einverständnis des Patienten zwingend** notwendig.

Bitte klären Sie Ihre Patienten über die angeforderten Untersuchungen und die Liquidation auf und **lassen Sie sich unbedingt den Auftrag unterschreiben**. Der Untersuchungsauftrag ist rechtlich gesehen ein Vertrag.

Der Anamnesebogen ermöglicht eine individuelle angepasste Therapieempfehlung. Bitte achten Sie darauf!

Verpackung und Versand:

Jeder Auftrag wird separat verpackt (1 kleine Tüte pro Auftrag). Alle Tüten werden dann zusammen in einer großen Versandtüte oder -box eingeschickt.