

Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten

Anschrift geb. am

Pat.Nr (LABOR)

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

LEITBOGEN

MVZ Labor Bavariahaus

Postfach 310165 • 80102 München • info@lab4more.de • www.lab4more.de
 Telefon: +49 (0) 89 54 32 17 - 0 • Telefax: +49 (0) 89 54 32 17 - 55

Lab4more

Barcode- Labor

Bogen 1

PATIENTENVEREINBARUNG

Die Erklärung zur Erhebung/Übermittlung meiner Patientendaten auf Seite 5 (Stand 08/2018_V2) 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: _____ Unterschrift Patient/in: _____

Unterschrift liegt in der Praxis vor Tel.Nr. Patient: _____
AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN

EINSENDERSTEMPEL

RECHNUNG AN

Privatpatient (64)
 Selbstzahler (50)
Abweichend an
 Praxis (70)
 Rechnung mit MwSt
Falls Leistungen nicht
 therapeutisch indiziert sind!

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen

Erstuntersuchung (181) **Abnahmedatum**

Kontrolle (182) Uhrzeit

Ohne Befundinterpretation (183) Medikamente ja nein (184)

Männlich Weiblich

Bitte auf Anamnesebogen
Seite 5 angeben

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

INDIVIDUELLE PROFILE

P01 P02 P03 P04

BASIS CHECKUPS

- E kleines Blutbild 1002
- E großes Blutbild 1001
- E,S **Anämie** 1032
gr. BB, Ferritin, Fe, Transferrin, Haptoglobin
- SN **Lipide** 4523
Chol, Trigl, HDL/LDL
- SN **kleiner Checkup** 4535
E,NF kl. Blutbild, Ca, Fe, Krea, Hst, Hsre, γGT, GPT, nBZ, Chol, Trigl, HDL/LDL
- SN **großer Checkup** 4536
E,NF kl. Blutbild, Na, Cl, K, Ca, Fe, Krea, Hst, Hsre, γGT, GOT, GPT, nBZ, Chol, Trigl, HDL/LDL, AP, Bilirubin, Ferritin, IgA, IgG, IgM, Cystatin C
- SN,NF **Stoffwechsel** 4660
Chol, Trigl, HDL/LDL, Lp(a), nBZ, Hsre, Insulin
- S **Leber** 41
γGT, GOT, GPT, nBZ, Bilirubin, AP, CHE
- S **Niere** 4537
Krea, Hst, Cystatin C
- SN **Pankreas** 1086
Amylase, Lipase

STOFFWECHSEL

- SN **Metabolisches Syndrom** 4520
NFE Chol, Trigl, HDL/LDL, nBZ, Insulin, Leptin, CRPs, Hsre, HbA1c, oxLDL
- 2SN **KHK-Risiko** 4522
HCS Chol, Trigl, HDL/LDL, Lp(a), nBZ, Insulin, γGT, E,S,NF Homocystein, ADMA, CRPs, oxLDL, GPX
Bitte zusätzlich unbedingt Anamnesedaten oben Größe/Gewicht und Anamnese für Framingham Index ausfüllen
- SN **Lipid plus** 1088
Chol, Trigl, HDL/LDL-Quotient, Lp(a)
- S **Lp(a)** 1433
- HCS **Homocystein** 1047(HCS), 1376(S)
- C **Fibrinogen** 1103
- S **ADMA (asymmetr. Dimethylarginin)** 3091
- S **Fetuin A** 499
- E **EPC (Endothelfunktion)** **24h** 4919
Quantifizierung endothelialer Progenitor Zellen im Blut als unabhängiger Risikomarker für kardiovaskuläre Erkrankungen
- S **CRPs (high sensitiv)** 1091
Silent Inflammation, kardiovaskuläres Risiko, Präventivmarker
- S **CRPq (quantitativ)** 1090
Akute bakterielle Infektion, klinisch manifeste Entzündung
- SN **NT-pro BNP** 2236
Frühmarker Herzinsuffizienz
- NF **nBZ (Blutzucker nüchtern)** 2849
- E **HbA1c** 1351
- SN **Insulin** 114
- SN **Proinsulin (Frühmarker Insulinres.)** 2605
- SN **C-Peptide** 2734
- 2NF **oGTT (oraler Glukosetoleranztest)** 1033
0/2 Std nur Blutzuckerbestimmung

- SN,NF nBZ + Insulin (HOMAR) 2441
- SN,NF nBZ + Insulin + C-Peptid 2441,2734
- S **Leptin** 1426
- S **Adiponectin** 2128

STOFFWECHSEL (GENETIK)

Siehe Spezialbogen Genetik (4)

HORMONE

- S **Hormon Profil Männer I** 4501
DHEAS, Testosteron, TSH, IGF-1, SHBG, Serotonin
- S **Hormon Profil Männer II** 4502
DHEAS, Testosteron, TSH, IGF-1, SHBG, PSA, Serotonin, Östradiol, LH, FSH, Prolaktin
Empfehlung: zusätzl. DHT anfordern
- S **Hormon Profil Frauen I** 4503
DHEAS, Östradiol, Progesteron, TSH, LH, Serotonin, FSH, Östron
- 2S **Hormon Profil Frauen II** 4504
DHEAS, Östradiol, Progesteron, TSH, IGF-1, SHBG, LH, FSH, Serotonin, Testosteron, Prolaktin, Androstendion
- S **Haarausfall** 4808
HCS DHT, Testosteron, Androstendion, HEP Östradiol, TSH, Zink (VB), Selen (VB), Biotin, Ferritin, Homocystein
- 2S **Hirsutismus** 4874
DHEAS, freies Testosteron, Androstendion, Östradiol, DHT
- S,NF **PCO (Polycystische Ovarien)** 4510
LH, FSH, Insulin, Leptin, Adiponectin, Androstendion, 17-OH-Progesteron, Testosteron, SHBG, nBZ
- S **Schilddrüse** 4511
ft3, ft4, TSH, TPO-Ak
- S **TPO-Ak (Mikrosomale-Ak)** 1491
- S **TRAK (TSHrez-Ak)** 1668
- S **Tg-Ak (Thyreoglobulin-Ak)** 1656
- S **TSH** 1673
- S **ft3, ft4** 152, 153
- S **rT3 (Reverse T3)** 3472
- S **IGF-1** 1394
- S **IGFBP3** 1405
- S* **HGH (Wachstumshormon, STH)** 1357
- S **Östradiol (E2)** 1562
- S **Östron (E1)** 1561
- S **Östronsulfat** 1733
- MU **E2:E16-Quotient** 2937
- S **Progesteron** 1591
- S **17-OH-Progesteron** 2129
- S **Testosteron** 1652
- S **freies Testosteron** 1649
- S **SHBG** 2926
- S **DHT/Dihydrotestosteron** 1265
- S **Androstendion** 1149
- S **LH** 109
- S **FSH** 108
- S **Prolaktin** 1592
- S **Cortisol** 1233
- EP* **ACTH** 1135
- S **DHEAS** 1261
- S **DHEA frei** 1260

- S **Pregnenolon** 1590
- S **Pregnenolonsulfat** 3659
- S **Gastrin** 2669
- S **Aldosteron** 1143
- EP* **Renin** 1601
- S **Serotonin** 4928

BIOLOGISCHES ALTER

- E,S **Profil AgeCheck** **24h** 3590
α-Klotho, RTE, Stammzellen
- E,S **Profil Immunoseneszenz** **24h** 6552
Immunstatus Alter, RTE, IL1β, IL6, TNFα
- S **α-Klotho** 3592
- E **Immunstatus Alter** **24h** 4075
kl.BB, T-, B-, NK-Zellen, Ratio memory/naiv, CD8 seneszenz, PD-1-Expression
- E **Stammzellen** **24h** 4918
CD34+ Stammzellen in peripherem Blut nach ISHAGE-Richtlinien
- E **Thymusaktivität** **24h** 2309
Recent Thymic Emigrants (RTE) als Marker der Thymusfunktion
- S **Anti-Müller Hormon** 552

OSTEOPOROSE

- 2S,E **Osteoporose Profil** 4525
S* (8Uhr) Ca, P, Vit. D (25-OH-Vit. D3), Osteocalcin, β-Crosslaps, PTH Intakt
- S **Ca, Phosphat** 1052, 1085
- E **PTH Intakt** 1213
- S **Osteocalcin (N-MID-Osteocalcin)** 1545
wichtigster Knochen-Aufbaumarker
- S **BAP (Knochen-AP)** 1152
bei Knochen-Aufbauaktivität erhöht
- S **Vitamin D (Cholecalciferol, 25-OH-Vit. D)** 1683
- S **Calcitriol (1,25(OH)₂-Vitamin D)** 1684
- S **Vit-D-Quotient** 3517
- S **Calcitriol 1,25(OH)₂:25OH-Vitamin D**
- S **Vitamin K (Vitamin K1 & K2)** 3730
- S **β-Crosslaps Knochen-Abbaumarker** 1167
CAVE ausgeprägte tageszeitabhängige Schwankung Blutabnahme morgens 8 Uhr

- S **α-Klotho** 3592

OSTEOPOROSE GENETIK

Siehe Spezialbogen Genetik (4)

OXIDATIVER STRESS

- S,2E **Oxidativer Stress** **24h** 4526
- HCS **Perox, Homocystein, MDA, GSH** ox/red.
- S **Perox (oxidatives Potential)** 1434

LIPIDPEROXIDATION

- S **oxidiertes-LDL** 3744
- E **MDA (Malondialdehyd)** 1479

GLUTATHION STOFFWECHSEL

- 3E **Profil GSH** **24h** 3544
HEP GSH (intrazellulär), GPX, Selen, GSHox/red
- E **GPX (Glutathionperoxidase)** 1329
- HEP **Selen (vb)** 1614
- E **GSH zellulär** **24h** 4380
Bitte separates EDTA Röhrchen
- E **Glutathion oxidiert/reduziert** **24h** 3851
Bitte separates EDTA Röhrchen

NAME VORNAME GEB. DATUM

Barcode

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?
Schmerzhafte Periode
Myom
PCO (polycystische Ovarien)
Endometriose
Entfernung der Gebärmutter
Entfernung der Eierstöcke
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-/Gedächtnis- störungen
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

MAGEN/DARM

- ① ② ③ Reizdarm
① ② ③ Verstopfung (Obstipation)
① ② ③ Durchfall (Diarrhoe)
① ② ③ Blähungen (Meteorismus)

- 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 Prostatavergrößerung

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.
Prostata Ca.
Colon / Darm Ca.
Lunge Ca.
andere
Behandlung (zur Zeit 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/Typ 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

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ERHEBUNG/ÜBERMITTLUNG MEINER PATIENTENDATEN (Stand 08/2018_V2)

Ich bin darauf hingewiesen worden und damit einverstanden, dass das MVZ Labor Bavariahaus und deren Betriebsgesellschaft Lab4more persönliche Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Behandlungsdaten, Rechnungsbeträge, Kostenträger, Diagnosen und Befunde aus der Behandlung unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung, dem Bundesdatenschutzgesetz, des § 203 Strafgesetzbuch und § 73 Abs. 1b Sozialgesetzbuch zum Zwecke der Vertragserfüllung erhebt, verarbeitet und nutzt.

Für die Untersuchung spezieller Analysen übermittelt das MVZ Labor Bavariahaus und deren Betriebsgesellschaft Lab4more meine Patientendaten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Anschrift, Auftragsnummer) und medizinischen Proben an verbundene und externe Labore. Extern 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, Eugen-Langen-Str. 12, 50968 Köln 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. Art. 9 Abs. 1 der EU Datenschutz-Grundverordnung handelt, erhält. Darüberhinaus können bestehende Honorarforderungen aus meiner ärztlichen Behandlung an das Inkassounternehmen Euroincasso GmbH, Bernauer Straße 21, 83209 Prien am Chiemsee, weitergegeben werden (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Leistungsziffern, Rechnungsbetrag, Behandlungslagen, Laborrechnungen und -ergebnisse usw.). Sollte es erforderlich sein, Befunde und Untersuchungen des hier vorliegenden Auftrags an das Inkassounternehmen Inkassum GmbH weiterzuleiten, entbinde ich meinen Arzt/Therapeuten insoweit von seiner ärztlichen Schweigepflicht. Alle Mitarbeiter der Inkassum GmbH, aber auch der dgpar GmbH, unterliegen den Regeln des Datenschutzrechts und sind unter Strafanordnung gemäß § 203 StGB zur Verschwiegenheit verpflichtet. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich bin darauf hingewiesen, dass

- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten freiwillig erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht zustande kommt.
im Falle eines Widerrufs dieser schriftlich an das MVZ Labor Bavariahaus, c/o Lab4more GmbH, Augustenstraße 10, 80333 München oder per Mail an geschaeftsfuehrung@lab4more.de zu richten ist.
ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen.
ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner Daten zu verlangen.

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO habe ich auf der Webseite www.lab4more.de/datenschutz eingesehen bzw. habe ich auf Anfrage unter info@lab4more.de ausgedruckt erhalten. Mit meiner Unterschrift auf dem Laborauftrag stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten zu o. g. Zwecken ausschließlich zu.

Table with 8 columns: Code, Name, Code, Name, Code, Name, Code, Name. Includes items like EDTA, Citrat, Paxgene, TAB, etc.

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 **24h**) - [Mo - Do!]

Präanalytik:

Besondere Transportbedingungen parameterabhängig:

- Gefrorenes Material einsenden für: **ACTH, Renin, HGH/STH, Katecholamine (Plasma), Calcitonin, Vitamin K1/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 im 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 Auftragsschein, 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.

E	EDTA	C	Citrat	PX	Paxgene	TAB	Trockener Abstrich
EP	EDTA Plasma	CP	Citrat Plasma	S	Serum	U	Urin
HCS	Homocystein Spezial	MU	1. Morgenurin	SN	Serum nüchtern	UPM	Urin nach Prostata Massage
HEP	Heparin	2MU	2. Morgenurin	SP	Speichel	ZEC	Zecken
LIH	Lithium Heparin	NH	Natrium Heparin	SPZ	Spezialset anfordern	*	gefroren
NF	Natrium fluorid	PKT	Punktat	ST	Stuhl		telefonisch Rücksprache dringend erbeten!