

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 Erhebung/Übermittlung meiner Patientendaten unten (Stand 08/2018_V2) habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen, sowie der Erstellung eines Sonderbefundes zu diesen Laborwerten (ohne zusätzliche Kosten) durch die Lab4more GmbH. 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

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Erstuntersuchung (181) _____ | Abnahmedatum | Größe (cm)171 |
| <input type="checkbox"/> Kontrolle (182) | Uhrzeit | Gewicht (kg)172 |
| <input type="checkbox"/> Ohne Befundinterpretation (183) | Medikamente | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> Männlich | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Weiblich | | |

EINSENDERSTEMPEL

RECHNUNG AN

Selbstzahler(1,0 GOÄ)(50)

Abweichend an Praxis (70)

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

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen

EINWILLIGUNG IN DIE DATENÜBERMITTLUNG (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, Behandlungsunterlagen, 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 Strafandrohung 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.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR DURCHFÜHRUNG VON UNTERSUCHUNGEN, DIE DEM GENDIAGNOSTIKGESETZ (GENDG) UNTERLIEGEN

Das menschliche Erbmaterial zeigt in einigen Bereichen individuelle Varianten (sogenannte Gen-Polymorphismen): Diese können Einfluss haben, z.B. auf individuelle Besonderheiten der Wirkung von Arzneimitteln, unterschiedliche Reaktionsweisen gegenüber Fremdstoffen oder Umweltschadstoffen, auf die Empfänglichkeit gegenüber Infektionserregern oder die Ausprägung von Entzündungen. Viele dieser Polymorphismen lassen sich durch die Untersuchung einer Blutprobe, einzelne auch im Rachenabstrich, nachweisen. Wie für alle genetischen Untersuchungen gilt auch für den Nachweis einer bestimmten genetischen Variante, dass Sie vorher von Ihrem Arzt über Wesen, Bedeutung und Tragweite der veranlassten Untersuchung informiert werden müssen (Aufklärungspflicht).

Hiermit erkläre ich,

Name Vorname Geburtsdatum

Straße/Hausnummer PLZ/Ort

dass ich von meinem Arzt / meiner Ärztin ausführlich über Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung/en

aufgeklärt wurde. Ich bin mit der Entnahme des Untersuchungsmaterials einverstanden. Die Einwilligung kann bis zum Untersuchungsbeginn jederzeit widerrufen werden. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass dieses Untersuchungsmaterial durch das von meinem Arzt / meiner Ärztin beauftragte Labor untersucht wird.

Ich bin mit der Weiterleitung des Untersuchungsauftrags an ein kooperierendes medizinisches Labor einverstanden.

Ort/Datum

~~_____~~
Unterschrift Patient bzw. gesetzlicher Vertreter

~~_____~~
Unterschrift aufklärender Arzt

ACHTUNG

Bitte vergessen Sie keinesfalls, auf der Vorderseite sowohl die Patientenvereinbarung, als auch die Einwilligungserklärung nach GDG zu unterschreiben.

Neben den ausgewiesenen Preisen können bei einigen Profilen zusätzliche Kosten für Befund/Therapieempfehlung angesetzt werden.

NEUROFUNKTION		NEURODEGENERATIVE ERKRANKUNGEN		HLA	
DEPRESSION		<input type="checkbox"/> 2E PROFIL PARKINSON 6119	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL PARKINSON 6119	<input type="checkbox"/> E HLA-B27 6072	<input type="checkbox"/> E HLA-Typisierung (HLA Klasse II) 6125 <small>(Diabetes/Narkolepsie/Psoriasis/Borrelien, etc)</small>
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL DEPRESSION 6111	Tph1/2, SERT, 5HTR2A, COMT, MAO-A	<input type="checkbox"/> E ALZHEIMER 6120	<input type="checkbox"/> E ALZHEIMER 6120		
<input type="checkbox"/> 2E ANTIDEPRESSIVA-TEST 6112	CYP2D6 Chip, CYP2C19	<input type="checkbox"/> E AMYOTROPHE LATERALSCLEROSE 6014	<input type="checkbox"/> E AMYOTROPHE LATERALSCLEROSE 6014		
<input type="checkbox"/> 2E ANGST / PANIKATTACKEN 6113	GAD2, COMT, SERT, BDNF	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL SCHIZOPHRENIE 6121	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL SCHIZOPHRENIE 6121		
<input type="checkbox"/> E Tph1 (Tryptophanhydroxylase 1) 6519		<input type="checkbox"/> E COMT, MAO-A, BDNF, DAT1 6110	<input type="checkbox"/> E COMT, MAO-A, BDNF, DAT1 6110		
<input type="checkbox"/> E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2) 6131		<input type="checkbox"/> E PDXK (Pyridoxalkinase) 6064	<input type="checkbox"/> E PDXK (Pyridoxalkinase) 6064		
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter) 6520		<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1) 6064	<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1) 6064		
<input type="checkbox"/> E 5HTR2A (Serotonin-Transporter 2A) 6518		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521		
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521		<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A) 6522	<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A) 6522		
<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A) 6522		<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotrophic factor) 6063	<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotrophic factor) 6063		
<input type="checkbox"/> E GAD2 (GABA-Decarboxylase 2) 6107					
<input type="checkbox"/> E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2) 6517					
<input type="checkbox"/> E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor) 6109					
<input type="checkbox"/> E CYP2D6 Chip (Cytochrom P450 2D6) 6096					
<input type="checkbox"/> E CYP2C19 (Cytochrom P450 2C19) 6019					
<input type="checkbox"/> E IL6 (Interleukin 6) 6026					
<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotrophic factor) 6063					
MULTISYSTEMERKRANKUNGEN		IMMUNSYSTEM		HORMONE	
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL CFS (Chronic Fatigue Syndrom) 6114	Tph1/2, SERT, COMT, NR3C1	ENTZÜNDUNG		HORMONE MANN	
<input type="checkbox"/> 3E PROFIL FMS (Fibromyalgie) 6115	Tph1/2, SERT, COMT, IL6	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL INFLAMMATION 6027	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL INFLAMMATION 6027	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase) 6134	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521
<input type="checkbox"/> 3E PROFIL MCS (Multiple Chemical Sensitivity) 6116	SERT, CYP2D6 Chip, SOD2, COMT	<input type="checkbox"/> E Interleukin 1 (IL1α, IL-1β, IL-1Ra) 6026	<input type="checkbox"/> E Interleukin 1 (IL1α, IL-1β, IL-1Ra) 6026		
<input type="checkbox"/> E GLUTATHION-S-TRANSFERASEN 6117	GST (μ, π, θ)	<input type="checkbox"/> E IL-6 (Interleukin 6) 6026	<input type="checkbox"/> E IL-6 (Interleukin 6) 6026		
<input type="checkbox"/> E Tph1 (Tryptophanhydroxylase 1) 6519		<input type="checkbox"/> E TNF-alpha (Tumornekrosefaktor alpha) 6615	<input type="checkbox"/> E TNF-alpha (Tumornekrosefaktor alpha) 6615		
<input type="checkbox"/> E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2) 6131					
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter) 6520					
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521					
<input type="checkbox"/> E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2) 6517					
<input type="checkbox"/> E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor) 6109					
<input type="checkbox"/> E CYP2D6 Chip (Cytochrom P450 2D6) 6096					
<input type="checkbox"/> E NAT 2 (N-Acetyltransferase 2) 6025					
<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2) 6014					
<input type="checkbox"/> E IL6 (Interleukin 6) 6026					
AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT/HYPERAKTIVITÄT		INFEKTION		HORMONE FRAU	
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL ADS/ADHS 6118	DAT1, NET1, SERT, COMT	<input type="checkbox"/> E IL28-B-Genotyp (Prognose HCV) 6087	<input type="checkbox"/> E IL28-B-Genotyp (Prognose HCV) 6087	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU 6129	<input type="checkbox"/> E COMT, CYP1A1, CYP19A1 6542
<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1) 6064					
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter) 6520					
<input type="checkbox"/> E NET1 (Noradrenalin-Transporter) 6108					
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521					
		STOFFWECHSEL / CARDIOVASK. RISIKO		TAMOXIFEN-TEST 6542	
		HERZ / KREISLAUF / GEFÄßE		CYP2D6 Chip	
		<input type="checkbox"/> 2E ATHEROSKLEROSE GENPROFIL 6010	<input type="checkbox"/> 2E ATHEROSKLEROSE GENPROFIL 6010	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521	<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monooxygenase) 6015
		<input type="checkbox"/> E PAI-I, MHTFR 6350	<input type="checkbox"/> E PAI-I, MHTFR 6350	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase) 6134	
		<input type="checkbox"/> E BLUTHOCHDRUCK 6350	<input type="checkbox"/> E BLUTHOCHDRUCK 6350		
		<input type="checkbox"/> E ACE (Angiotensin Converting Enzyme) 6123	<input type="checkbox"/> E ACE (Angiotensin Converting Enzyme) 6123		
		<input type="checkbox"/> E THROMBOSE GENPROFIL 6011	<input type="checkbox"/> E THROMBOSE GENPROFIL 6011		
		<input type="checkbox"/> E Faktor V, Faktor II, PAI-1 6011	<input type="checkbox"/> E Faktor V, Faktor II, PAI-1 6011		
		<input type="checkbox"/> E LIPIDSTOFFWECHSEL 6011	<input type="checkbox"/> E LIPIDSTOFFWECHSEL 6011		
		<input type="checkbox"/> E ApoB, ApoE, CETP 6011	<input type="checkbox"/> E ApoB, ApoE, CETP 6011		
		HOMOCYSTEINÄMIE		OSTEOPOROSE	
		<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase) 6029	<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase) 6029	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL OSTEOPOROSE 6100	<input type="checkbox"/> E VDR, COL 1A1, COMT 6030
		THROMBOSE		<input type="checkbox"/> E VDR (Vitamin D-Rezeptor) 6030	
		<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase) 6029	<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase) 6029	<input type="checkbox"/> E COL 1A1 (Kollagen 1A1) 6031	
		<input type="checkbox"/> E Faktor II (Prothrombin) 6032	<input type="checkbox"/> E Faktor II (Prothrombin) 6032	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase) 6521	
		<input type="checkbox"/> E Faktor V (Leiden) 6035	<input type="checkbox"/> E Faktor V (Leiden) 6035		
		<input type="checkbox"/> E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv-Inhibitor Typ1) 6028	<input type="checkbox"/> E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv-Inhibitor Typ1) 6028		
		HÄMOCHROMATOSE		ENTGIFTUNG / OXIDATION	
		<input type="checkbox"/> E HFE (Hämochromatose-Gen(High Fe)) 6042	<input type="checkbox"/> E HFE (Hämochromatose-Gen(High Fe)) 6042	PHASE I - ENTGIFTUNGSENZYME	
		STOFFWECHSEL		<input type="checkbox"/> E PROFIL PHASE I GESAMT 6089	
<input type="checkbox"/> E Laktoseintoleranz (Lactase) 6058	<input type="checkbox"/> E Laktoseintoleranz (Lactase) 6058			(CYP1A2, CYP1A1, CYP2C9, CYP2C19, CYP3A4, CYP3A5)	
<input type="checkbox"/> E Fruktoseintoleranz (Aldolase B) 6059	<input type="checkbox"/> E Fruktoseintoleranz (Aldolase B) 6059			<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monooxygenase) 6015	
<input type="checkbox"/> E PROFIL ZOELIAKIE 6124	<input type="checkbox"/> E PROFIL ZOELIAKIE 6124			<input type="checkbox"/> E CYP1A2 (hepatische Monooxygenase) 6016	
<input type="checkbox"/> E HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLA-DR 6061	<input type="checkbox"/> E HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLA-DR 6061			<input type="checkbox"/> E CYP2D6 Chip 6096	
<input type="checkbox"/> E Hyperbilirubinämie (UGT1A1) 6061	<input type="checkbox"/> E Hyperbilirubinämie (UGT1A1) 6061				
				PHASE II - ENTGIFTUNGSENZYME	
				<input type="checkbox"/> E PROFIL PHASE II GESAMT 6200	
				(GSTP-, M-, T, NAT2, COMT, MDR1)	
				<input type="checkbox"/> E GLUTATHION-S-TRANSFERASEN 6117	
				GST (μ, π, θ)	
				OXIDATIVER / NITROSATIVER STRESS	
				<input type="checkbox"/> 3E PROFIL OX-/NO-STRESS 6132	
				SOD2, MTHFR	
				<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase) 6029	
				<input type="checkbox"/> E PON1 (Paraoxonase 1) 6070	
				<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2) 6014	
				PARODONTITIS	
				<input type="checkbox"/> E PROFIL PARO-GENTEST 6027	
				Interleukin 1 (IL1α, IL-1β, IL-1Ra)	

5HTR2A 5HT-Rezeptor 2A
ACE Angiotensin Converting Enzyme
APO B Apolipoprotein B
APO E Apolipoprotein E
BDNF Brain-derived neurotrophic factor
CETP Cholesterylester-Transferprotein
COMT Catechol-O-Methyltransferase
COL1A1 Kollagen 1A1
CRHR2 CRH-Rezeptor 2
CYP2C19 Cytochrom P450 2C19
CYP2D6 Cytochrom P450 2D6
CYP19A1 Aromatase
DAT1 Dopamin Transporter 1
GAD2 GABA-Decarboxylase 2

GSTM1 Glutathion-S-Transferase M1
GSTT1 Glutathion-S-Transferase T1 / P1
Faktor II Faktor II (Prothrombin)
Faktor V Faktor V Leiden (Thrombophilie)
HFE Hämochromatose-Gen (High Fe)
HLA Human Leucocyte Antigen
HLADQA1 maj. histocomp. comp., class II, DQalpha1
HLADQB1 maj. histocomp. comp., class II, DQbeta1
IL-1 Interleukin 1
IL-6 Interleukin 6
MDR-1/ ABCB1 Multi-Drug-Resistance/Drug Transporter
MAO-A Monoaminoxidase A
MTHFR Methylentetrahydrofolat-Reduktase

NAT2 N-Acetyltransferase 2
NET1 Noradrenalin Transporter
NR3C1 GR/Glucocorticoid-Rezeptor
PDXK Pyridoxalkinase
PAI-1 Plasminogen Activ. Inhibitor Typ-1
PON1 Paraoxonase 1
SERT Serotonin Reuptake Transporter (5HT-Transporter)
SOD2 Superoxiddismutase 2
TNFα Tumornekrosefaktor Alpha
HPA1 Glycoprotein IIIa
Tph Tryptophanhydroxylase
UGT1A1 UDP-Glucuronyltransferase 1A1
VDR Vitamin D Rezeptor