

Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten

Anschrift geb. am

Pat.Nr (LABOR)

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

# Lab4gut - Darmgesundheit

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 6

## PATIENTENVEREINBARUNG

Die Erklärung zur Erhebung/Übermittlung meiner Patientendaten auf Seite 2 (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/in: \_\_\_\_\_

**AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN!**

### EINSENDERSTEMPEL

### RECHNUNG AN

- Privatpatient (64)  
 Selbstzahler(50)

#### Abweichend an

- Praxis (70)  
 Rechnung mit MwSt (79)  
 Falls Leistungen nicht  
 therapeutisch indiziert sind!

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen

Mat. -Nachreichung zum folgenden Auftrag: \_\_\_\_\_

Erstuntersuchung (181) Abnahmedatum .....

Kontrolle (182)

Ohne Befundinterpretation (183)

#### Geschlecht

- Männlich  
 Weiblich  
 Divers

Schwangerschaft

Uhrzeit .....

Medikamente  ja  nein (184)

#### Angaben für BMI

Größe (cm) ..... (171)

Gewicht (kg) ..... (172)

#### Angaben für Waist to Hip-Ratio

Umfang Taille(cm) ..... (178)

Umfang Hüfte (cm) .....(179)

## Welche Medikamente/Präparate nehmen Sie gerade bzw. regelmäßig ein?

### MEDIKAMENTE

Antibiotika, welche? .....

### NAHRUNGSERGÄNZUNGSMITTEL

Prä-/Probiotika, welche? .....

## PERSÖNLICHE ANGABEN

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

### LIFESTYLE/ERNÄHRUNGSGEWOHNHEITEN

- ① ② ③ Sport  
 ① ② ③ Rauchen  
 ① ② ③ Alkohol  
 ① ② ③ Energydrinks  
 ① ② ③ Kaffee  
 Mischkost  
 Vollwertkost  
 Fleischreiche Kost  
 Kohlenhydratarme Kost  
 Vegetarische Kost  
 Vegane Kost  
 Andere Diätformen:  
 .....

### DARMBESCHWERDEN

- ① ② ③ Verstopfung (Obstipation)  
 ① ② ③ Durchfall (Diarrhoe)  
 Stuhlfrequenz/Tag .....
- ① ② ③ Meteorismus/Blähungen  
 Völlegefühl nach dem Essen  
 Koliken  
 Bauchschmerz  
 Appetitlosigkeit  
 Hämorrhoiden  
 Reizdarm  
 Chronisch entzündliche Darmerkrankung  
 welche? .....

### METABOLISCHES SYNDROM

- Übergewicht (Adipositas (BMI>30))  
 Metabolisches Syndrom

### HERZ/KREISLAUF

- Bluthochdruck  
 Arteriosklerose  
 Herzinfarkt, wann? \_\_\_\_\_  
 Schlaganfall, wann?  
 \_\_\_\_\_

### DIABETES

- Diabetes Typ I  
 Diabetes Typ II

### LEBERERKRANKUNGEN

- Fettstoffwechselstörung  
 Fettleber  
 Hepatitis  
 welche Form? .....
- Leberfibrose  
 Leberzirrhose

### NEUROSTRESS

- ① ② ③ Stressbelastung  
 ① ② ③ Burn-Out  
 ① ② ③ Müdigkeit/Fatigue  
 ① ② ③ CFS/Chronisches Erschöpfungssyndrom  
 ① ② ③ Ängste/Panikattacken  
 ① ② ③ Depression  
 ① ② ③ Schlafstörungen  
 ① ② ③ ADS/ADHS  
 ① ② ③ Heißhunger  
 ① ② ③ Fibromyalgie  
 ① ② ③ Kopfschmerz/Migräne

### BEWEGUNGSAPPARAT

- ① ② ③ Arthritis  
 ① ② ③ Arthrose  
 ① ② ③ Rheuma  
 ① ② ③ Osteoporose  
 ① ② ③ Andere entzündliche Erkrankungen des Bewegungsapparates  
 welche? .....

### IMMUNSYSTEM

- ① ② ③ Häufige Infekte  
 ① ② ③ Chronische Infektionen  
 welche? .....
- Wundheilungsstörungen  
 Autoimmunerkrankungen  
 welche? .....
- Haut  
 Neurodermitis  
 Psoriasis  
 Urtikaria  
 Andere Hauterkrankungen  
 welche? .....

### ALLERGIEN/UNVERTRÄGLICHKEITEN

- ① ② ③ Nahrungsmittelallergien (IgE)  
 welche? .....
- ① ② ③ Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten (IgG)  
 welche? .....
- .....
- Glutenunverträglichkeit  
 Zöliakie  
 Histaminintoleranz  
 Asthma  
 Fruktoseintoleranz  
 Laktoseintoleranz  
 Inhalative Allergien/Rhinitis .....

### TUMORERKRANKUNGEN

- Tumorerkrankung  
 welche? .....
- wann? .....
- Behandlung (z. Zt. oder in der letzten 4 - 6 Wo.)  
 ja  nein  geplant  
 welche Behandlung? .....

### ANDERE ERKRANKUNGEN

- SCHILDDRÜSE**  
 Überfunktion  
 Unterfunktion  
 Hashimoto-Thyreoiditis  
**NIERE/BLASE**  
 Nierenerkrankungen  
 welche? .....

- ① ② ③ Blaseninsuffizienz  
**ANDERE ERKRANKUNGEN**  
 .....  
 .....  
 .....

## Lab4gut MOLEKUL. MIKROBIOMANALYSEN

- ST **Lab4gut basis/semiquantitativ** 6574  
Semiquantitative molekulare biologische Basisanalyse mit 11 Leitkeimen Akkerm. muciniphila, Faecalib. prausnitzii, Ruminoc. gnavus, Eub. rectale, Bacter. vulgatus, Prev. copri, Desulfov. piger, Bacter. fragilis, Bifido. longum, Roseburia intestinalis, Methan. smithii  
unklare Befindlichkeitsstörungen
- STS **Lab4gut NGS** **NEU** 6573  
Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Verhältnis Phyla, Diversität, Enterotypen, Ratio Bacteroidetes/Firmicutes, Gruppen: SCFA-Bildner, Mucusdegradierer, LPS-Bildner, Pathogene etc.  
unklare Befindlichkeitsstörungen, metabolische Dysbalance, dyspeptische Darmbeschwerden, Risikoabschätzung
- STS **Lab4gut NGS advanced** **NEU** 6575  
Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Endotoxin-Index, Zonulin,  $\alpha$ -1-Antitrypsin  
unklare Befindlichkeitsstörungen, Entzündungszeichen
- STS **Lab4gut NGS complete** **NEU** 6576  
Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Parasiten (PCR) + Endotoxin-Index,  $\alpha$ -1-Antitrypsin, Calprotectin, Beta-Defensin 2, Zonulin, Gallensäuren, Pankreaselastase  
unklare Darmbeschwerden, Entzündung, Verdauungsstörungen
- STS,SPZ **Lab4gut NGS - Brain** **NEU** 6577  
Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Neurotransmitter I  
Darm und neurogene Störungen (Ängste, depressive Stimmung)
- ST **Lab4gut Parasiten (PCR)** 6533  
Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Entamoeba histolytica, Entamoeba dispar, Giardia lamblia, Cryptosporidium

## MIKROBIOL. STUHLUNTERSUCHUNGEN

- ST **Intestinales Ökogramm** 4101  
Halbquantitative mikrobiologische Analyse der intestinalen Hauptflora, Pilze, Clostridien, Enterobacteriaceae, Lactobazillen, Bifidobakterien etc., Verdauungsbeschwerden, Darmsanierung

- ST **Verdauungsstörung** 2522  
Quantitativer Nachweis von Verdauungsrückständen (Stärke, Fett, Eiweiß)
- ST **Enteritis-Erreger** 10064  
Salmonellen, Shigellen, Yersinien, Campylobacter etc.
- ST **Helicobacter pylori Ag** 10053
- ST **Clostridium difficile Toxin** 10030
- ST **Virale Enteritis-Erreger** 10035,10036  
Rotaviren (EIA), Adenoviren (EIA), Noroviren (EIA)
- ST **Pilze** 4697  
Cand. spp, Schimmelpilze, Hefen, Candida albicans
- ST **Parasiten/Würmer (Direktnachweis)** 10031  
Mikroskopie, Antigennachweis (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica)

## SCHLEIMHAUTBARRIERE / IMMUNITÄT

- BAKTERIELLER METABOLISMUS**
- ST **Kurzkettige Fettsäuren (SCFA)** 6620

## DETOXIFIKATION/LPS

- ST **IAP Intest. Alkal. Phosphatase** **NEU** 839  
Dysbiose durch LPS positive Bakterien

## SCHLEIMHAUTIMMUNITÄT

- ST **Sekretorisches IgA** 1618  
Schutzbarriere ggf. Krankheitserreger, Entzündung, Kompetenz an der Mucosa, Zöliakie

## ENTZÜNDUNG

- ST **Calprotectin (Granulozytenprotein)** 2241  
Entzündungsmarker bei chronisch entzündlichen Darmerkrankungen, invasive Schleimhautentzündung
- ST  **$\alpha$ -1-Antitrypsin** 10068  
First Line Marker für intestinale Entzündungsaktivität und eine dadurch gesteigerte intestinale Permeabilität
- ST **Beta-Defensin 2** 3520  
Marker für chronische entzündliche Darmerkrankungen, lokale Entzündungen der Darmmucosa, Leaky Gut
- ST **EDN** 6688  
Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)

## PERMEABILITÄT

- ST **Zonulin** 3510  
Regulatorprotein zw. Blutstrom und Darm lumen
- ST **Leaky Gut** 10068,3510  
 $\alpha$ -1-Antitrypsin, Zonulin

## MALDIGESTION

- ST **Pankreas-Elastase** 10048  
Verdauungsenzym der Bauchspeicheldrüse, unklare Durchfälle, Verstopfung, Fettstühle, Blähungen

- ST **Gallensäuren** 3748  
Gallensäuremangel bei bakteriellem Overgrowth, Gallensäureverlustsyndrom

## NM-UNVERTRÄGLICHKEITEN

- STH **Histamin** 3177
- ST **EDN** 6688  
Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)
- ST **Anti-Gliadin-sIgA** **NEU** 6697  
Nachweis von Ak-Reaktion auf Gliadin im Stuhl bei Zöliakie

## PRÄVENTION

### DARMKREBS FRÜHERKENNUNG

- ST **Hämoglobin/Haptoglobin** 4686  
sensitiver Marker für Blut im Stuhl
- ST **M2PK** 4695

## DARMASSOZ. BLUTUNTERSUCHUNGEN

Diese Untersuchungen finden Sie auf dem Leitbogen (Bogen1): Für die ZUSÄTZLICHE Anforderung dieser Blutuntersuchungen ist ein separater Auftrag notwendig!

### PERMEABILITÄTS-STÖRUNG

**Profil Leaky Gut (Serum)**  
Anti F-Aktin IgA, LBP, Anti-GP2-AK  
Marker für eine intestinale Permeabilitätsstörung  
**I-FABP (intest. Fettsäure-Bindungsprotein)**  
Schädigung des Darmepithels  
**Profil bakterielle Translokation/Leaky Gut**  
LBP, sCD14, TNF $\alpha$ , IL10, Endotoxin-Ak, F-Aktin-Ak IgA  
**LBP (LPS-binding Protein)**  
Schleimhaut-Dysfunktion - Antigen-Translokation durch die Darmschleimhaut  
**GP2-AK**  
Marker für Mucosa-Entzündung im Dünndarm  
**Anti-F-Aktin IgA (Aktivitätsmarker)**  
Mucosa-assoziierte Erkrankungen, Zöliakie  
**NM-UNVERTRÄGLICHKEIT**  
**Histamin**  
**Diaminoxidase**  
Marker für eine Histaminintoleranz  
**VictuAlis - VictuScreen Ig<sub>3</sub>**  
IgG vermittelte Reaktionen gegenüber Nahrungsmittel bei chronischer Symptomatik  
**VictuAlis - VictuScreen Ig<sub>4</sub>**  
Zöliakie (Serum)  
Transglutaminase2, Gliadin-Ak, gesamt IgA  
**NCGS (Non Coeliac Gluten Sensitivity)**

ST = Stuhl  
STS = Spezial Stuhltestkit  
STH = Spezial Testkit (Histamin)  
SPZ = Spezial Testkit (Neurotransmitter)

## 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. Darüber hinaus 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 Euroincasso GmbH weiterzuleiten, entbinde ich meinen Arzt/Therapeuten insoweit von seiner ärztlichen Schweigepflicht. Alle Mitarbeiter der Euroincasso 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.