

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 Schmerzhaftige 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-/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

- 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
① ② ③ Weitere Schadstoffe
.....
① ② ③

- 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

FAMILIENERKRANKUNGEN

- 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, 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 ausdrücklich zu.

E	EDTA	C	Citrat	PKT	Punktat	ST	Stuhl	UPM	Urin nach Prostatamassage
EP	EDTA Plasma	CP	Citrat Plasma	PX	Paxgene	STH	Spezialtestkit (Histamin)	*	gefroren
HCS	Homocystein Spezial	1.MU	1. Morgenurin	S	Serum	US	1.MU erster Strahl		telefonisch Rücksprache dringend erbeten!
HEP	Heparin	MS	Metall-Spezial	SN	Serum nüchtern	TAB	Trockener Abstrich		
LIH	Lithium Heparin	2.MU	2. Morgenurin	SP	Speichel	U	Urin		
NF	Natrium fluorid	NH	Natrium Heparin	SPZ	Spezialset anfordern	ZEC	Zecken		

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, α -Liponsäure, 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
- 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	PKT	Punktat	ST	Stuhl		
EP	EDTA Plasma	CP	Citrat Plasma	PX	Paxgene	STH	Spezialtestkit (Histamin)	UPM	Urin nach Prostata Massage
HCS	Homocystein Spezial	1.MU	1. Morgenurin	S	Serum	US	1.MU erster Strahl	*	gefroren
HEP	Heparin	MS	Metall-Spezial	SN	Serum nüchtern	TAB	Trockener Abstrich		telefonisch Rücksprache dringend erbeten!
LIH	Lithium Heparin	2.MU	2. Morgenurin	SP	Speichel	U	Urin		
NF	Natrium fluorid	NH	Natrium Heparin	SPZ	Spezialset anfordern	ZEC	Zecken		