

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?

DIABETES

- Diabetes Typ I
 Diabetes Typ II

LEBERERKRANKUNGEN

- Fettstoffwechselstörung
 Fettleber
 Hepatitis
 welche Form?

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 molekularbiologische 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

SPZ (ST,NGS) **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

SPZ (ST,NGS) **Lab4gut NGS advanced** **NEU** 6575
Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Endotoxin-Index, Zonulin, α -1-Antitrypsin
unklare Befindlichkeitsstörungen, Entzündungszeichen

SPZ (ST,NGS) **Lab4gut NGS complete** **NEU** 6576
Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Parasiten (PCR) + Endotoxin-Index, α -1-Antitrypsin, Calprotectin, Beta-Defensin 2, Zonulin, Gallensäuren, Pankreaselastase
unklare Darmbeschwerden, Entzündung, Verdauungsstörungen

SPZ (ST,NGS, 2.MU) **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

ST **Mykologische Darmflora zum NGS** 12224
Candida spp., Geotrichum candidum, Schimmelpilze (semiquantitativ)

MIKROBIOL. STUHLUNTERSUCHUNGEN

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

ST **Verdauungsstörung** 2522
Semiquantitativer Nachweis von Verdauungs-rückständen (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** 10035,10036,10038
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 **α -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
 α -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

ST **Anti-Transglutaminase-sIgA** **NEU** 6698

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 α , 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 IgG₃

IgG vermittelte Reaktionen gegenüber

Nahrungsmittel bei chronischer Symptomatik

VictuAlis - VictuScreen IgG₄

Zöliakie (Serum)

Transglutaminase2, Gliadin-Ak, gesamt IgA

NCGS (Non Coeliac Gluten Sensitivity)

SPZ = Spezial Testkit anfordern

STH = Spezial Testkit Histamin anfordern

ST = Stuhlröhrchen

NGS = NGS Spezialröhrchen

2. MU = 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenerin

(kl. weißes Röhrchen mit

Stabilisatorkügelchen)

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 abschließlich zu.