

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)89 543 217 - 0 • Telefax: +49 (0)89 543 217 - 55

Lab4more

Bogen 6

PATIENTENVEREINBARUNG

Die Erklärung zur Erhebung/Übermittlung meiner Patientendaten auf Seite 2 (Stand 01/2021_V3) 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 diesem 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!

Erstuntersuchung (181) Abnahmedatum

Kontrolle (182) Uhrzeit

Ohne Befundinterpretation (183) Medikamente ja nein (184)

Geschlecht

Männlich

Weiblich

Divers

Schwangerschaft

Angaben für BMI

Größe (cm) (10171)

Gewicht (kg) (10172)

Angaben für Waist-to-Hip-Ratio

Umfang Taille (cm)(178)

Umfang Hüfte (cm)(179)

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: _____

Barcode:
Schein

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

MEDIKAMENTE

Antibiotika, welche? Prä-/Probiotika, welche?.....

NAHRUNGSERGÄNZUNGSMITTEL

PERSÖNLICHE ANGABEN

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

NEUROSTRESS

- ① ② ③ Stressbelastung
 ① ② ③ Burnout
 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 den letzten 4-6 Wo.)
 ja nein geplant
 welche Behandlung?

ANDERE ERKRANKUNGEN

- SCHILDRÜSE**
 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
Akterm. muciniphila, Faecalib. prausnitzii, Ruminoc. gnavus, Eub. rectale, Bacter. vulgatus, Prev. copri, Desulfov. piger, Bacter. fragilis, Bifido. longum, Roseburia intestinalis, Methan. smithii
unklare Befindlichkeitsstörungen
- SPZ **Lab4gut NGS** NEU 6573
(ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Verhältnis Phyla, Diversität, Enterotypen, Ratio Bacteroidetes/Firmicutes, Gruppen: SCFA-Bildner, Mucusedegradierer, LPS-Bildner, Pathogene etc.
unklare Befindlichkeitsstörungen, metabolische Dysbalance, dyspeptische Darmbeschwerden, Risikoabschätzung
 mit Endotoxin-Index 839
- SPZ **Lab4gut NGS advanced** NEU 6575
(ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Endotoxin-Index, Zonulin, α -1-Antitrypsin
unklare Befindlichkeitsstörungen, Entzündungszeichen
- SPZ **Lab4gut NGS complete** NEU 6576
(ST,NGS) 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 **Lab4gut NGS - Brain** NEU 6577
(ST,NGS, 2.MU) 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.
akute Darmbeschwerden, Darmsanierung

- ST **Verdauungsstörung** 2522
Semiquantitativer 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** 10018
Rotaviren (EIA), Adenoviren (EIA), Noroviren (EIA)
- ST **Rotaviren (EIA)** 10035
 ST **Adenoviren (EIA)** 10036
 ST **Noroviren (EIA)** 10038
 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 gegen 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 Darmlumen
- 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 (Bogen 1): Für die ZUSÄTZLICHE Anforderung dieser Blutuntersuchungen ist ein separater Auftrag notwendig!

PERMEABILITÄTSSTÖRUNG

Leaky Gut/Bakterielle Translokation

LBP, TNF α , IL10, F-Aktin-Ak IgA, I-FABP

LBP (LPS-binding Protein)

Schleimhaut-Dysfunktion - Antigen-

Translokation durch die Darmschleimhaut

I-FABP (intest. Fettsäure-Bindungsprotein)

Schädigung des Darmepithels

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

IgV ermittelte Reaktionen gegenüber

Nahrungsmitteln bei chronischer Symptomatik

VictuAlis - VictuScreen IgG₄

Zöliakie (Serum)

Transglutaminase2, Gliadin-Ak, gesamt IgA

NCCS (Non Coeliac Gluten Sensitivity)

SPZ = Spezial Testkit anfordern

STH = Spezial Testkit Histamin anfordern

ST = Stuhlröhrchen

NGS = NGS Spezialröhrchen

2. MU = 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin

(kleines weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ERHEBUNG/ÜBERMITTLUNG MEINER PATIENTENDATEN (Stand 01/2021_V3)

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, Mainzer Straße 97, 65189 Wiesbaden, 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 Eurincasso GmbH, Mainzer Straße 97, 65189 Wiesbaden, 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 Eurincasso GmbH weiterzuleiten, entbinde ich meinen Arzt/Therapeuten insoweit von seiner ärztlichen Schweigepflicht. Alle Mitarbeiter der Eurincasso GmbH, aber auch der dgpar GmbH, unterliegen den Regeln des Datenschutzrechts und sind unter Strafanzeige 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 wurde 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 ausschließlich der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten zu o. g. Zwecken zu.