

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 06/2021_V4) 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: ~~U~~ Unterschrift Patient/in:

Unterschrift liegt in der Praxis vor Tel.-Nr. Patient/in:

AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN !

Barcode:
Schein

EINSENDERSTEMPEL

RECHNUNG AN

Privatpatient (64)

Selbstzahler (50)

Zusätzliche Untersuchungen

Erstuntersuchung (181) ~~Abnahmedatum~~

Kontrolle (182) Uhrzeit

Ohne Befundinterpretation (183) Medikamente ja nein (184)

Geschlecht

Männlich

Weiblich

Divers

Größe (cm)(171)

Gewicht (kg)(172)

Bei Hormonuntersuchungen unbedingt angeben:

..... Zyklustag * (176)

..... Durchschn. Zykluslänge (177)

Post-/Menopause (180)

..... Schwangerschaftswoche (87)

* 1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22.-23. Zyklustag

- STUHLGEWOHNHEITEN**
- mehrmals täglich
 - 1 x täglich
 - 2-3 x pro Woche
 - 1 x pro Woche
- VERDAUUNGSTRAKT**
- Colitis ulcerosa
 - M. Crohn
 - Diabetes mellitus
 - Divertikulose
 - Fruktosemalabsorption
 - Laktoseintoleranz
 - Reizdarm
 - Meteorismus
 - Diarrhoe
 - Gastritis
 - Zöliakie
 - NM-Allergien
 - Welche?

- RESPIRATIONSTRAKT**
- Asthma bronchiale
 - Rhinitis
 - Tonsillitis
 - Bronchitis
 - Sinusitis
 - Inhalationsallergie
 - Welche?
- HAUT/HAARE**
- Akne
 - Ekzeme
 - Cellulitis
 - Urtikaria
 - Psoriasis
 - Neurodermitis
- BEWEGUNGSAPPARAT**
- Arthrose
 - Osteoporose
 - Rheumatoide Arthritis

- HERZ-KREISLAUF**
- Bluthochdruck
 - Fettstoffwechselstörung
 - Herzinsuffizienz
 - Arteriosklerose
 - Angina pectoris
- PSYCHE/NERVENSYSTEM**
- Depression
 - Kopfschmerzen
 - Schlafstörung
 - Erschöpfung
 - Hyperaktivität (ADS)
- HORMONELLE DYSFUNKTION**
- Hypothyreose
 - Hyperthyreose
- ANDERE ERKRANKUNGEN**
-
-

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ERHEBUNG/ÜBERMITTLUNG MEINER PATIENTENDATEN (Stand 06/2021_V4)

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 wird vornehmlich das Labor Dr. Spranger, Lindberghstr. 9-13, 85051 Ingolstadt 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.

FLEISCH		
<input type="checkbox"/> s	Fleischmischung** IgE	13773
	f26, f27, f83	
<input type="checkbox"/> s	NEU Zecken-assozierte Fleischallergie	13019
	o215 Galaktose- α -1,3-Galaktose (α -Gal)	
<input type="checkbox"/> s	f83 Hühnerfleisch IgE	13651
<input type="checkbox"/> s	f27 Rindfleisch IgE	13650
<input type="checkbox"/> s	f26 Schweinefleisch IgE	13649
FISCH/MUSCHELN/SCHALENTIERE		
<input type="checkbox"/> s	Meeresfrüchtemischung** IgE	13683
	f3, f24, f37, f41, f40	
<input type="checkbox"/> s	Fischmischung** IgE	13767
	f3, f205, f206, f254	
<input type="checkbox"/> s	f40 Thunfisch IgE	14307
<input type="checkbox"/> s	f205 Hering IgE	14914
<input type="checkbox"/> s	f206 Makrele IgE	14915
<input type="checkbox"/> s	f254 Scholle IgE	14916
<input type="checkbox"/> s	f3 Dorsch IgE	13652
<input type="checkbox"/> s	f24 Garnele IgE	13655
<input type="checkbox"/> s	f23 Krabbe IgE	13654
<input type="checkbox"/> s	f41 Lachs IgE	13653
<input type="checkbox"/> s	f37 Miesmuschel IgE	13684
<input type="checkbox"/> s	f338 Jacobsmuschel IgE	13737
GEWÜRZE/SONSTIGE		
<input type="checkbox"/> s	f45 Bäckerhefe IgE	13658
<input type="checkbox"/> s	f281 Curry IgE	13656
<input type="checkbox"/> s	f247 Honig IgE	13657
<input type="checkbox"/> s	f93 Kakao IgE	13660
<input type="checkbox"/> s	f89 Senf IgE	13659
OBST/GEMÜSE/HÜLSENFRÜCHTE		
<input type="checkbox"/> s	Hülsenfrüchte^{E1} IgE	13014
	f13 Erdnuss, f14 Sojabohne, f335 Lupinensamen, f12 Erbse, f315 Bohne, f235 Linse	
<input type="checkbox"/> s	f49 Apfel IgE	13623
<input type="checkbox"/> s	f92 Banane IgE	13625
<input type="checkbox"/> s	f94 Birne IgE	13626
<input type="checkbox"/> s	f291 Blumenkohl IgE	13634
<input type="checkbox"/> s	f315 Bohne, grün IgE	13636
<input type="checkbox"/> s	f212 Champignon IgE	13631
<input type="checkbox"/> s	f12 Erbse IgE	13635
<input type="checkbox"/> s	f44 Erdbeere IgE	13621
<input type="checkbox"/> s	f84 Kiwi IgE	13624
<input type="checkbox"/> s	f302 Mandarine/Clementine	13622
<input type="checkbox"/> s	f31 Karotte IgE	13630
<input type="checkbox"/> s	f35 Kartoffel IgE	13638
<input type="checkbox"/> s	f242 Kirsche IgE	13619
<input type="checkbox"/> s	f335 Lupinensamen IgE	13661
<input type="checkbox"/> s	f235 Linse IgE	13637
<input type="checkbox"/> s	f218 Paprika IgE	13632
<input type="checkbox"/> s	f95 Pfirsich IgE	13627
<input type="checkbox"/> s	f85 Sellerie IgE	13629
<input type="checkbox"/> s	f14 Sojabohne IgE	13628
<input type="checkbox"/> s	f25 Tomate IgE	13633
<input type="checkbox"/> s	f259 Weintraube IgE	13620
<input type="checkbox"/> s	f208 Zitrone IgE	13618

IgE - POLLENASSOZ. NAHRUNGSMITTEL

Globaltest:
 Kreuzreaktive Allergene bei Polysensibilisierungen
 s **Proteinfamilien IgE** 13051
 PR10 (Bet v1-Homolog), LTP (Lipidtransferprotein), Profilin, CCD

Test bei bekannter Inhalationsallergie (Mono-sensibilisierung)
 s **Kreuzreaktivität Birke** 13029
 Bet v1, Bet v2/4
 s **Kreuzreaktivität Lieschgras** 13030
 Phl p1/5, Phl p7/12
 s **Kreuzreaktivität Beifuß** 13031
 Art v1, Art v3

IgE - KREUZREAKTIVITÄT

s **Haselnusspollen-Obst** 13025
 f428 Haselnuss Cor a1, f425 Haselnuss Cor a8, f94 Birne, f237 Aprikose, f242 Kirsche, f95 Pfirsich
 s **Milbe-Schalen/Krustentiere** 13027
 fx2 Meeresfrüchte**, f24 Garnele, f37 Miesmuschel, f314 Schnecke, d205 Milbe Der p10, f351 Garnele Pen a1
 s **Latex-Obst** 13028
 k221 Latex Hev b 8 Profilin, k219 Latex Hev b 6 Hevein, f95 Pfirsich, fx30 Obstmischung
 s **Latex-Sonstiges** 13032
 f299 Esskastanie, f25 Tomate, f13 Erdnuss, f35 Kartoffel, f85 Sellerie, k221 Latex Hev b8 Profilin, k219 Latex Hev b6, k81 Ficus

Legende und Hinweise:
 S = Serum
 NH = Natrium Heparin
 NH* = Idealerweise Natrium Heparin zentrifugiert
 NS = Nasensekret
 1.MU = 1.Morgenerurin
 U = Urin
 E = EDTA
 EP = EDTA Plasma

VictuAlis

Siehe auch Rückseite!

STUFE 1 VORSCREEN

s **VictuScreen (IgE)** 13813
 IgE-vermittelter Reaktionen gegenüber Nahrungsmittel sowie Erfassung pollen-assoz. Reaktionen bei akuter Symptomatik
 Falls VictuScreen IgE positiv → ACHTUNG: Nicht in Kombination mit VictuBase IgG3/IgG4 möglich.
 Neuanforderung erforderlich 2981
 s **VictuScreen (IgG3)** 13802
 bei chronischer Symptomatik
 s **VictuScreen (IgG4)** 13812
 bei akut allergischer Symptomatik
 Falls VictuScreen IgG3/IgG4 positiv → weiterführende Diagnostik 2981

STUFE 2 BASISPROFIL VictuBase

s **IgE: Einzelanalyse pos. Screen** 13803
 s **IgG3: 88 Einzelallergene** 13805
 s **IgG4: 88 Einzelallergene** 13804

STUFE 3 ZUSATZPROFIL (VictuPlus¹)

s **IgG3: Getreide glutenfrei** 13831
 s **IgG4: Getreide glutenfrei** 13821
 s **IgG3: Milchersatzprodukte** 13832
 s **IgG4: Milchersatzprodukte** 13822
 s **Kontrolluntersuchung IgG3** 13036
 nach erfolgter Ernährungsumstellung. (Kuhmilch, Gluten, Eiweiß/Eigelb)
 Vorbefund No. eingeben

s **Kontrolluntersuchung IgG4** 13037
 nach erfolgter Ernährungsumstellung. (Kuhmilch, Gluten, Eiweiß/Eigelb)
 Vorbefund Nr. eingeben

Bitte Beachten Sie: weitere Einzeltestungen sind leider nicht möglich!

NAHRUNGSMITTEL-INTOLERANZ

Genetische Untersuchungen siehe **Spezialbogen Genetik (Bogen 6)**
 SPZ **Laktoseintoleranz (Atemtest)** 2957
 SPZ **Fruktoseintoleranz (Atemtest)** 2857
 s, NH **Histamin-Intoleranz (DAO-Typ)** 2488/1372
 DAO, Histamin **24h**
 1.MU **Histamin-Intoleranz (HNMT-Typ)** 3735
 Ratio Methylhistamin/Histamin

EINZELPARAMETER

s **Histaminabbaukapazität (THAK) NEU** 1287
 s **DAO** 2488
 NH **Histamin frei** **24h** 1372
 NH **Histamin gesamt** **24h** 983

ZÖLIAKIE

Genetische Untersuchungen siehe **Spezialbogen Genetik (Bogen 6)**
 s **Profil Zöliakie** 4538
 Gliadin-Ak IgG/IgA, tTG, Gesamt IgA

EINZELPARAMETER

s **Gesamt IgA** 1392
 s **Gliadin-Ak IgA/IgG** 980/979
 s **Deaminierte Gliadin-Ak IgG** 3131
 s **Gewebstransglutaminase-Ak/TG2** 1675
 s **Endomysium-Ak IgA** 924
 s **Endomysium-Ak IgG** 923
 s **ZAM (Zöliakie assoz. Manifestat.)** 3797
 Dermatitis/Ataxie: TG3 IgG, TG6 IgA/IgG
 s **Dermatitis: TG3-Ak IgA** 3793
 s **Ataxie: TG6-Ak IgA/IgG** 3710
 s **Anti-F-Aktin IgA (Aktivitätsmarker)** 3148

IgE ANAPHYLAXIE RISIKO

s **Erdnuss-Komponenten** 13074
 f422 Ara h1, f423 Ara h2, f424 Ara h3, f352 Ara h8, f427 Ara h9
 s **Soja-Komponenten** 13075
 f341 Gly m5, f432 Gly m6
 s **Haselnuss-Komponenten** 13072
 f425 Cor a8, f440 Cor a9, f439 Cor a14
 s **Pfirsich-Komponente** 13073
 f420 Prup3

MASTZELLAKTIVIERUNGSSYNDROM

s, NH, **MCAS-Profil^{E1}** **NEU24h** 5958
 EP, *Tryptase, ges. Histamin,*
 1. MU *Cysteinyl-Leukotrien, Chromogranin A*
 s **Tryptase** 2848
 s **TGF β** 2591
 s **DAO** 2488
 s **Serotonin** 4928
 NH **Histamin gesamt** **24h** 983
 1.MU **Cysteinyl-Leukotrien** 13020
 EP **Chromogranin A** 2635

PSEUDOALLERGIE (Flow cast CD 63) 24h

NM-ZUSATZSTOFFE PROFILE

E **Lebensmittelfarbstoffe1**** 13121
Quinolin Gelb, Gelb-Orange (Sunset Yellow), Chromotop B, Amaranth Coccinelle-Rot A
 E **Lebensmittelfarbstoffe2**** 13122
Erythrosin, Patent Blau V, Indigo Karmin, Brilliant Schwarz

NM-ZUSATZSTOFFE EINZELN

*zzgl. Grundpanel
 E c103 Tartrazin 13931
 E c105 Methylen Blau 13932
 E c111 Natrium Benzoat 13933
 E c112 Natrium-Nitrit 13934
 E c113 K-Metabisulfit 13935
 E c114 Natrium Salicylat 13936
 E CE261 Azorubin 13937
 E CE122 Carboxymethylcellulose 13939
 E CE466 Glutamat 13938

Einzelanforderung FlowCAST (EDTA)
 Hinweis: Nativallergene bitte mitschicken, telefon. Rücksprache dringend erbeten!

*zzgl. Grundpanel

E 13900
 E **Muskelrelaxantien**** 13125
Atracurium, Cisatracurium, Mivacurium, Pancuronium, Propofol, Rocuronium, Suxamethonium, Vecuronium

ANTIBIOTIKA PROFIL

E **Penicillin^{E1}** 13081
 Penicillin G, V, PPL, MDM

ANTIBIOTIKA EINZELN

*zzgl. Grundpanel
 E c3 Cephalosporin 13905
 E c33 Cefuroxim 13906
 E c75 Tetracyclin 13907
 E c81 Ciprofloxacin 13908
 E c203 Ampicillin 13909
 E c204 Amoxicillin 13910

SCHMERZMITTEL

*zzgl. Grundpanel
 E c51 Lys-Aspirin 13911
 E c52 Diclofenac 13912
 E c53 Ibuprofen 13913
 E c55 Paracetamol 13914
 E CNAP Naproxen 13915

ANTIASEPTIKUM

*zzgl. Grundpanel
 E **Chlorhexidin** 13917

LOKALANÄSTHETIKA

*zzgl. Grundpanel
 E **Lidocain** 13916

ACE-Hemmer

*zzgl. Grundpanel
 E **Ramipril** 13919

BETA-Blocker

*zzgl. Grundpanel
 E **Bisoprolol** 13918

SONSTIGE

*zzgl. Grundpanel
 E **K82 Latex** 13940
 E **Polyethylen glykol/PEG** 13943
 (2x PEG: Biontec und Moderna)

abpipettieren
 = telefonische Rücksprache dringend erbeten!
 1 = Falls Stufe 2 bereits beauftragt wurde, ist Stufe 3 in einem gesonderten Auftrag möglich.

SPZ = Spezialset anfordern
 ** = Mischallergene, falls positive Einzelanalysen empfohlen.
 E1 = Profil mit Einzelallergennachweis
 *zzgl. Grundpanel = bestehend aus Basalwert und Kontrolle
 2 = bei ECP bitte Hinweis zur Probengewinnung beachten. Material 0,3 ml Serum, zentrifugieren und

„VictuAlis“-Profile

Stufe 1

VictuScreen (Vorabscreen) IgE

Pool1 (Hausstaubmilbe, Katzenschuppen, Hundeschuppen, Lieschgras, Roggen, Clad.herb., Birke, Beifuss)

Pool2 (Hühnereierweiß, Milcheiweiß, Kabeljau, Weizenmehl, Erdnuss, Sojabohne)

Pool3 (Orange, Apfel grün, Banane, Pfirsich)

VictuScreen (Vorabscreen) IgG3 bzw. IgG4

Pool1 (Sonnenblumenkerne, Milch, Mandel, Haselnuss)

Pool2 (Gluten, Pfirsich, Banane, Apfel)

Pool3 (Vollei, Sellerie, Paprika, Karotte)

Stufe 2

VictuBase (Basisprofil) Austestung von 88 Nahrungsmitteln IgG bzw. IgG4

Kohlrabi, Brokkoli, Weiß-/Rotkohl, Blumenkohl, Karotte, Sellerieknolle, Pastinake, Lauch/Schnittlauch, Zwiebel, Knoblauch, Kopfsalat/Eisbergsalat, Gurke, Zucchini, Kürbis, Tomate, Kartoffel, Paprikaschote, Spinat/Mangold, grüne Erbsen, Sojabohne, Bohne, Linse, Apfel, Johannisbeere, Erdbeere, Traube/Rosine, Kirsche, Pfirsich, Banane, Zitrone/Orange, Ananas, Wassermelone, Pfeffer (schwarz), Paprikagewürz, Ingwer, Senfkorn, Glutamat, Zimt, Basilikum, Oregano, Rosmarin, Thymian, Petersilie, Rind, Huhn/Truthahn, Schwein, Champignon, Milch (Mix), Sauermilchprodukte, Lab-Käse, Parmesan, Emmentaler, Gouda, Camembert, Eiweiß, Eigelb, Wachtel-Ei, Gerste, Hafer, Roggen, Weizen/Lektin, Dinkel, Gluten, Reis, Kaffee, Tee (schwarz), Bier-/Backhefe, Pfefferminze, Haselnuss, Mandel, Pistazie, Walnuss, Cashew, Erdnuss, Kakaobohne, Kürbiskerne, Sonnenblumenkerne, Mohn, Olivenöl, Seezunge, Kabeljau/Dorsch, Thunfisch, Lachs, Forelle, Tintenfisch, Garnele, Miesmuschel.

Stufe 3

VictuPlus (Getreide glutenfrei) IgG3 bzw. IgG4

Mais, Hirse, Buchweizen, Quinoa, Amaranth, Lupine, Teff

VictuPlus (Milchzusatzprodukte) IgG3 bzw. IgG4

Schafsmilch, Ziegenmilch, α -Laktalbumin/ α -Laktoglobulin, Stutenmilch, Casein, Kokosmilch, Hanfmilch



Beachten Sie: Einzeltestung für IgG3- bzw. IgG4-Antikörper sind leider nur für Kuhmilch, Gluten, Eiweiß und Eigelb als Profil möglich, und dient der Kontrolle einer Ernährungsumstellung auf Grundlage eines vorangegangenen VictuBase.