

Krankenkasse	
Name, Vorname des Patienten	Geb.-Datum
Ggf. Name, Vorname des gesetzl. Vertreters (bei minderjährigen Patienten)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, ggf. Land	

SPEICHEL / URIN DIAGNOSTIK

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 2

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: _____ Unterschrift Patient/in: _____

Tel.Nr. Patient/in: _____

AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN

Barcode:
Schein

EINSENDERSTEMPEL

RECHNUNG AN

- Privatpatient (64)
- Selbstzahler (50)

Abweichend an

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

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen

Mat.-Nachreichung zum folgenden Auftrag: _____

- Erstuntersuchung (181)
- Kontrolle (182)
- Ohne Befundinterpretation (183)

Geschlecht

- Männlich
- Weiblich
- Divers

Größe (cm) (171)

Gewicht (kg) (172)

~~Abnahmedatum~~

Uhrzeit

Medikamente ja nein (184)

bei Hormonuntersuchungen unbedingt angeben

..... Zyklusstag * (176)

..... Durchschn. Zykluslänge (177)

Post-/Menopause (180)

..... Schwangerschaftswoche (87)

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

SYMPTOMATIK (bei Kontrolle)

Verbesserung

Verschlechterung

Gleichgeblieben

Bemerkung

Bitte markieren Sie alle zutreffenden Beschwerden nach Schweregrad

① leicht/selten

② mittel/moderat

③ stark/regelmäßig

LIFESTYLE

- ① ② ③ Raucher
- ① ② ③ Ausdauersport
- ① ② ③ Kraftsport
- ① ② ③ Vegetarier

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 Depressive Verstimmungen
- ① ② ③ Depression
- ① ② ③ Psychosen
- ① ② ③ Nervosität
- ① ② ③ ADS/ADHS
- ① ② ③ Kopfschmerzen
- ① ② ③ Migräne
- ① ② ③ Tinnitus

Konzentrations-/ Gedächtnisstörungen

- ① ② ③ Heißhunger
- ① ② ③ Fibromyalgie
- ① ② ③ MCS/CFS
- ① ② ③ Restless Legs Syndrom
- ① ② ③ M. Parkinson

HORMONELLE DYSBALANCE

- PMS
- Zyklusstörungen, welche?
- Schmerzhafte Periode
- Myom
- PCO (Polycystische Ovarien)
- Endometriose
- Entfernung der Gebärmutter
- Entfernung der Eierstöcke
- Menopausenprobleme
- Hitzewallungen
- Nächtliches Schwitzen
- Ödeme
- Haarausfall

Vermehrte Behaarung

- Akne
- Libidoverlust
- Schilddrüsenüberfunktion
- Schilddrüsenunterfunktion
- Hashimoto-Thyreoiditis

IMMUNSYSTEM

- Häufige Infekte
- Chronische Infektionen
- Herpes
- Wundheilungsstörungen
- Autoimmunerkrankungen
- Asthma

DARM

- Reizdarm
- Verstopfung (Obstipation)
- Durchfall (Diarrhoe)
- Meteorismus/Blähungen
- Fruktoseintoleranz
- Laktoseintoleranz
- Glutenunverträglichkeit
- Histaminintoleranz

STOFFWECHSEL/HERZKREISLAUF

- Bluthochdruck
- Arteriosklerose
- Herzinfarkt
- Schlaganfall
- Übergewicht/Adipositas
- Diabetes Typ I/II
- Fettstoffwechselstörungen
- Metabolisches Syndrom

HAUTERKRANKUNGEN

welche?

TUMORERKRANKUNGEN

welche?

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 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 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.

NEUROSTRESS

□ SPZ (2.MU 3xSPW)	NEUROSTRESS Profil	4583
	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A)	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ (2.MU 3xSPW)	NEUROSTRESS Basis	992
	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A)	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ (2.MU 2xSPW)	Stress-Check	3490
	Serotonin, Cortisol (F,A)	
	2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ (2.MU)	Neurotransmitter I	4516
	z.B. Therapiekontrolle Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin	
□ SPZ (2.MU)	Neurotransmitter II	4517
	z.B. Therapiekontrolle Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA	
□ SPZ (4xSPW)	Cortisoltagesprofil	4663
	Cortisol (F,M,A,N). 4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12/16 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ (4xSPW)	Adrenaler Stressindex	4664
	Cortisol (F,M,A,N), DHEA (F,A)	
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12/16 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ (2.MU 3xSPW 1xSPR)	Neurohormon-Profil	4667
	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Östradiol (F), Progesteron (F), Testosteron (F)	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln)	
□ SPZ (2.MU 2S)	Tryptophan Metabolismus	3588
	Serotonin (2.MU), Tryptophan, Kynurenin, Tryptophan:Kynurenin Ratio, 5-Hies	
□ SPZ (2x2.MU)	Neurotransmitter Metabolismus	3589
	Serotonin, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin, 5-Hies, DOPAC, Vanillinmandelsäure (VMS)	
	2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin Katecholaminstoffwechsel	

EINZELPARAMETER NEUROSTRESS

□ 2.MU	Nor-/Adrenalin, Dopamin	1844
□ 2.MU	DOPAC (Dihydroxy-Phenylacetat)	2893
	Dopamin-Metabolit	
□ 2.MU	VMS (Vanillinmandelsäure)	3420
	Noradrenalin-/ Adrenalin-Metabolit	
□ 2.MU	HVS (Homovanillinsäure)	3144

SEROTONINSTOFFWECHSEL

□ 2.MU	Serotonin	4923
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ 2.MU	5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)	2935
	Serotonin-Metabolit	
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	

MELATONIN

□ 1.MU	Melatonin nächtliche Gesamtproduktion	935
	1 Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin	
□ SPW	Melatonin (2 Uhr)	936
	Zeitpunkt der höchsten Melatonin-Produktion. 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel) um 2 Uhr nachts	
□ 4xSPW	Melatoninprofil (F,A,N,2 Uhr)	941
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0,5 Std, 12 und 16 Std nach dem Aufstehen und um 2 Uhr nachts	

ANDERE NEUROTRANSMITTER & AMINOSÄUREN

□ 2.MU	GABA (Gamma-Aminobuttersäure)	2139
□ 2.MU	Glutamat	2646
□ 2.MU	Histamin	2653
	biogenes Amin, Neurotransmitter	
□ 2.MU	Taurin	2852
□ 2.MU	Glycin	2693
	Aminosäure und dämpfender Neurotransmitter	

SPEZIALPROFILE NEUROSTRESS

□ SPZ (2x2.MU 3xSPW)	ADIPOSITAS	4543
	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Histamin. 3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	

□ SPZ (NF 2x2.MU 3xSPW SN,EN/8Uhr)	ADIPOSITAS plus	4544
	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Histamin, Leptin, nBz, Insulin, CRPs, Adiponectin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin zusätzlich Blutabnahme: ein Natrium-fluoridröhrchen, 1 Serum nüchtern (8.00 Uhr)	
□ SPZ (2.MU 2xSPW)	ADS/ADHS	4589
	Cortisol (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat	
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin, 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0 +12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ (2.MU 2xSPW ENH, KPU)	ADS/ADHS plus	4590
	Cortisol (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Vit. B6 (E), Magnesium(NH), Zink(NH), Kryptopyrrol	
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin, 1 KPU mit erstem Morgenurin zusätzlich Blutabnahme: ein EDTA-, ein Natriumheparin-Röhrchen. 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0+12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ (2.MU 3xSPW)	CFS (Chronisches Müdigkeitssyndrom)	4661
	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ (2x2.MU 3xSPW)	MCS/FIBROMYALGIE	2712
	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Taurin, Glycin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ (2x2.MU 3xSPW)	DEPRESSIONEN	4519
	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ (2x2.MU 5xSPW)	SCHLAFSTÖRUNGEN	4658
	Cortisol (F,M,A,N), Melatonin (2 Uhr), Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin	
	5 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12/16 Std nach dem Aufstehen und 2 Uhr nachts, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	

HORMONE IM SPEICHEL

□ SPZ (2xSPW SPR)	HORMONPROFIL FRAU	4513
	Östradiol, Progesteron, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A)	
	Zyklustag: *	
	2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln)	
□ SPZ (2xSPW SPR)	HORMONPROFIL MANN	4514
	Östradiol, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A)	
	2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln)	

□ SPZ (SPR)	MENOPAUSE BASIS	4662
	Progesteron, Östradiol	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln)	

□ SPZ (SPR)	MENOPAUSE PROFIL	4885
	Östradiol, Östron, Testosteron, Progesteron, DHEA, Cortisol, Serotonin (2MU)	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel) sofort nach dem Aufstehen, 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln), 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin.	

EINZELPARAMETER HORMONE

1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel (SPR)): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln) aus einer Speichelprobe können maximal drei Hormonanalysen gemacht werden!

	Zyklustag: *	176
□ SPR	E2 - Östradiol (F)	910
□ SPR	E1 - Östron (F)	912
□ SPR	E3 - Östriol (F)	913
□ SPR	Progesteron (F)	915
□ SPR	Testosteron (F)	925
□ SPW	DHEA (F)	3020
□ SPW	Cortisol im Speichel	variabel
 Uhr (Uhrzeit eintragen)	
□ 24hU (NATIV)	Cortisol im 24h Urin	1241
	24h Gesamtsammelmenge ml	
	10ml davon in Urinröhrchen (gelb) abfüllen und einsenden	

WEITERE UNTERSUCHUNGEN

ÖSTROGENMETABOLITE

□ 1.MU	E2:E16-Quotient	2937
--------	------------------------	------

KRYPTOPYRROLURIE/KPU

□ KPU	Kryptopyrrol	1422
	1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten MU	

HISTAMIN-INTOLERANZ/ALLERGIE/MCAS

□ 1.MU	Histamin (U/Krea)	6549
□ 1.MU	Methylhistamin (U/Krea)	2855
□ 1.MU	Ratio Methylhistamin/Histamin	3735
□ 1.MU	Cysteinyl-Leukotrien (U/Krea)	13020

MITOCHONDRIOPATHIE/VIT. B12 MANGEL

□ 1.MU	Citrullin, Methylmalonsäure	2330,1492
	erster und zweiter Morgenurin	
□ 2.MU	Citrullin	2330
□ 1.MU	Methylmalonsäure (B12 Stoffwechsel)	1492
	separates Röhrchen schicken!	
□ 1.MU	Cystathionin (B6 Stoffwechsel)	1257

ENTGIFTUNG

□ SPZ	DETOX Plus	1773
	funktionelle Analyse der Detoxifikation - Phase I und II über die Abbauwege von Koffein und Paracetamol	
□ 2U	Chelat-Detox-Test	3574
	(vor/nach EDTA/DMSA) Hg, Cd, As, Cu, Pb, Al	
□ 1U	Chelat-Detox-Test klein	3575
	(nach EDTA/DMSA) Hg, Cd, As, Cu, Pb, Al	

INFEKTION

□ SPW	EBV Viruslast	2308
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	CMV Viruslast	3755
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ 1.MU	CMV Viruslast im Urin	3756
□ SPW	HHV6 Viruslast	3577
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	VZV Viruslast	2227
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	HSV 1/2 Viruslast	3751
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	Herpes-Virus-Reaktivierung	4527
	HSV1, HSV2, HHV6, CMV, VZV, EBV	
□ SPW	Schleimhautimmunität	
	sekretoisches IgA	1617
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	

Allgemeine Information zu Abnahmezeiten

Speichelproben

Bitte jedes Speichelröhrchen mindestens bis Markierung „3“ füllen	
SPW	Röhrchen mit weißem Deckel
SPR	Röhrchen mit rotem Deckel (sofort nach dem Aufstehen innerhalb einer Stunde gesammelter Speichel)
Früh (F)	0 bis 30 min nach dem Aufstehen
Mittag (M)	4 h nach dem Aufstehen
Abend (A)	12 h nach dem Aufstehen
Nacht (N)	16 h nach dem Aufstehen
(2 Uhr)	2 Uhr nachts

Urinproben

1.MU	1 Urinröhrchen mit 1. Morgenurin, nach dem Aufstehen (großes gelbes Röhrchen)
2.MU	1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin (kl. weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen) ersten Morgenurin nach dem Aufstehen verwerfen, richtig ist die nächste Urinabgabe
24hU NATIV	24 Stunden Urin sammeln, dann mit geliefertes Röhrchen befüllen, Uringesamtmenge angeben
2U	1x Urin1 vor Infusion
	1x Urin2 nach Infusion deutlich beschriften
1U	1x Urin2 nach Infusion
U	Urin

Blutröhrchen

E	EDTA	SN	Serum nüchtern
EN	EDTA nüchtern	S	Serum
NF	Natrium Fluorid	NH	Natrium Heparin

Spezielle Materialien

SPZ	Spezialset anfordern
*	1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22.-23. Zyklustag.
KPU	1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung