

Krankenkasse	
Name, Vorname des Patienten	Geb.-Datum
Ggf. Name, Vormane 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 01/2023\_V5) habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen durch das MVZ Labor Bavariahaus, 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. Weiterhin bestätige ich die Korrektheit der hier gemachten Angaben zu meiner Person.

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

..... Zyklustag \* (176)

..... Durchschn. Zykluslänge (177)

Post-/Menopause (180)

..... Schwangerschaftswoche (87)

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

### MEDIKAMENTE/HORMONE (oral/dermal)/Aminosäuren/Nahrungsergänzungsmittel

### SYMPTOMATIK (bei Kontrolle)

- Verbesserung  Verschlechterung  Gleichgeblieben

Bemerkung .....

### Bitte markieren Sie alle zutreffenden Beschwerden nach Schweregrad

#### LIFESTYLE

- Raucher  
   Ausdauersport  
   Kraftsport  
   Vegetarier

#### NEUROSTRESS

- Stressbelastung  
   Burn-Out  
   Müdigkeit/Fatigue  
   Antriebslosigkeit/  
Motivationsverlust  
   Schlafstörungen  
   Ängste  
   Panikattacken  
   Depressive Verstimmungen  
   Depression  
   Psychosen  
   Nervosität  
   ADS/ADHS  
   Kopfschmerzen  
   Migräne  
   Tinnitus

Konzentrations-/  
Gedächtnisstörungen

- Heißhunger  
   Fibromyalgie  
   MCS/CFS  
   Restless Legs Syndrom  
   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 01/2023\_V5)

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 GmbH 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	<b>NEUROSTRESS Profil</b> 4583	
(2.MU)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin,	
3xSP	Glutamat, GABA, Cortisol (F,M,A), DHEA (FA)	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel)	
	0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen	
	mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>NEUROSTRESS Basis</b> 992	
(2.MU)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Cortisol	
3xSPW	(F,M,A), DHEA (FA)	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel):	
	0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen	
	mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>Stress-Check</b> 3490	
(2.MU)	Serotonin, Cortisol (F,A)	
2xSPW	2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel)	
	0/12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter I</b> 4516	
(2.MU)	z.B. Therapiekontrolle	
	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter II</b> 4517	
(2.MU)	z.B. Therapiekontrolle	
	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin,	
	Glutamat, GABA	
□ SPZ	<b>Cortisolagesprofil</b> 4663	
(4xSPW)	Cortisol (F,M,A,N), 4 Speichelproben (Röhrchen	
	mit weißem Deckel): 0/4/12/16 Std nach dem	
	Aufstehen	
□ SPZ	<b>Adrenaler Stressindex</b> 4664	
(4xSPW)	Cortisol (F,M,A,N), DHEA (FA)	
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel)	
	0/4/12/16 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Neurohormon-Profil</b> 4667	
(2.MU)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin,	
3xSPW	GABA, Glutamat, Cortisol (F,M,A), DHEA	
1xSPR	(FA), 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	<b>Tryptophan Metabolismus</b> 3588	
(2.MU, 2S)	Serotonin (2.MU), Tryptophan, Kynurenin,	
	Tryptophan:Kynurenin Ratio, 5-Hies	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter Metabolismus</b> 3589	
(2x2.MU)	Katecholaminstoffwechsel:	
	Serotonin, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin,	
	5-Hies, DOPAC, Vanillinmandelsäure (VMS)	
	2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
EINZELPARAMETER NEUROSTRESS		€
KATECHOLAMINSTOFFWECHSEL		
□ 2.MU	<b>Nor-/Adrenalin, Dopamin</b> 1844	
□ 2.MU	<b>DOPAC (Dihydroxy-Phenylacetat)</b> 2893	
	Dopamin-Metabolit	
□ 2.MU	<b>VMS (Vanillinmandelsäure)</b> 3420	
	Noradrenalin-/ Adrenalin-Metabolit	
□ 2.MU	<b>HVS (Homovanillinsäure)</b> 3144	
SEROTONINSTOFFWECHSEL		
□ 2.MU	<b>Serotonin</b> 4923	
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
□ 2.MU	<b>5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)</b> 2935	
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	
MELATONIN		
□ 1.MU	<b>Melatonin nächtliche Gesamtproduktion</b> 935	
	1 Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin	
□ SPW	<b>Melatonin (2 Uhr)</b> 936	
	Zeitpunkt der höchsten Melatonin-Produktion.	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel)	
	um 2 Uhr nachts	
□ 4xSPW	<b>Melatoninprofil (F,A,N,2 Uhr)</b> 941	
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel)	
	0,5,12 und 16 Std nach dem Aufstehen und um	
	2 Uhr nachts	
ANDERE NEUROTRANSMITTER & AMINOSÄUREN		€
□ 2.MU	<b>GABA (Gamma-Aminobuttersäure)</b> 2139	
□ 2.MU	<b>Glutamat</b> 2646	
□ 2.MU	<b>Histamin</b> 2653	
	biogenes Amin, Neurotransmitter	
□ 2.MU	<b>Taurin</b> 2852	
□ 2.MU	<b>Glycin</b> 2693	
	Aminosäure und dämpfender Neurotransmitter	
SPEZIALPROFILE NEUROSTRESS		€
□ SPZ	<b>ADIPOSITAS</b> 4543	
(2x2.MU)	Cortisol (F,M,A), DHEA (FA), Nor-/Adrenalin,	
3xSPW	Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Histamin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel):	
	0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen	
	mit zweitem Morgenurin	
	► Zusätzliche Adipositas-Parameter im Blut:	
	Leptin, Adiponectin, nü. Blutzucker, CRPs	
	(separater Auftrag notwendig:	
	Leitbogen Spezialdiagnostik - Stoffwechsel)	

□ SPZ	<b>ADS/ADHS</b> 4589	
(2.MU)	Cortisol (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin,	
2xSPW	Serotonin, GABA, Glutamat	
	1 Röhrchen 2. Morgenurin, 2 Speichelproben	
	(Röhrchen mit weißem Deckel): 0 + 12 Std nach	
	dem Aufstehen	
	► Zusätzliche Adipositas-Parameter im Blut:	
	Vitamin B6, Zink und Magnesium im Vollblut	
	(separater Auftrag notwendig:	
	Leitbogen Spezialdiagnostik - Vitalstoffe/	
	Vollblutanalytik Mineralien/Metalle)	
□ KPU	<b>Kryptopyrrol</b> 1422	
	1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten MU	
□ SPZ	<b>CFS (Chronic Fatigue)/MCS/</b>	
	<b>FIBROMYALGIE</b> 2712	
(2x2.MU)	Cortisol (F,M,A), DHEA (FA), Nor-/Adrenalin,	
3xSPW	Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat,	
	Taurin, Glycin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel):	
	0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen	
	mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>DEPRESSIONEN</b> 4519	
(2x2.MU)	Cortisol (F,M,A), DHEA (FA), Nor-/ Adrenalin,	
3xSPW	Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin	
	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel)	
	0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen	
	mit zweitem Morgenurin	
□ SPZ	<b>SCHLAFSTÖRUNGEN</b> 4658	
(2x2.MU)	Cortisol (F,M,A,N), Melatonin (2 Uhr),	
5xSPW	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	<b>HORMONPROFIL FRAU</b> 4513	
(2xSPW, SPR)	Östradiol, Progesteron, Testosteron, DHEA,	
	Cortisol (FA)	
	Zyklusstag: ..... *	
	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	<b>HORMONPROFIL MANN</b> 4514	
(2xSPW, SPR)	Östradiol, Testosteron, DHEA, Cortisol (FA)	
	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	<b>MENOPAUSE BASIS</b> 4662	
(SPR)	Progesteron, Östradiol	
	1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel):	
	sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb einer	
	Stunde in dem Röhrchen Speichel sammeln)	
□ SPZ	<b>MENOPAUSE PROFIL</b> 4885	
(SPR, 2.MU, SPW)	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.MU	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!	
	Zyklusstag: ..... *	176
□ SPR	<b>E2 - Östradiol (F)</b>	910
□ SPR	<b>E1 - Östron (F)</b>	912
□ SPR	<b>E3 - Östriol (F)</b>	913
□ SPR	<b>Progesteron (F)</b>	915
□ SPR	<b>Testosteron (F)</b>	925
□ SPW	<b>DHEA (F)</b>	3020
□ SPW	<b>Cortisol im Speichel</b>	variabel
	..... Uhr (Uhrzeit eintragen)	
□ 24hU	<b>Cortisol im 24h Urin</b> 1241	
(NATIV)	24h Gesamtsammelmenge ..... ml	
	10ml davon in Urinröhrchen (gelb) abfüllen und	
	einsenden	
WEITERE UNTERSUCHUNGEN		€
ÖSTROGENMETABOLITE		
□ 1.MU	<b>E2:E16-Quotient</b> 2937	
KRYPTOPYRROLURIE/KPU		
□ KPU	<b>Kryptopyrrol</b> 1422	
	1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten MU	
HISTAMIN-INTOLERANZ/ALLERGIE/MCAS		
□ 1.MU	<b>Histamin (U/Krea)</b> 6549	
□ 1.MU	<b>Methylhistamin (U/Krea)</b> 2855	
□ 1.MU	<b>Ratio Methylhistamin/Histamin</b> 3735	
□ 1.MU	<b>Cysteinyl-Leukotrien (U/Krea)</b> 13020	

MITOCHONDRIOPATHIE/VIT.B12 MANGEL	
□ 1.MU	<b>Citrullin, Methylmalonsäure</b> 2330, 1492
2.MU	erster und zweiter Morgenurin
□ 2.MU	<b>Citrullin</b> 2330
□ 1.MU	<b>Methylmalonsäure (B12 Stoffwechsel)</b> 1492
	separates Röhrchen schicken!
□ 1.MU	<b>Cystathionin (B6 Stoffwechsel)</b> 1257
ENTGIFTUNG	
□ SPZ	<b>DETOX Plus</b> 1773
	funktionelle Analyse der Detoxifikation - Phase
	I und II über die Abbauewege von Koffein und
	Paracetamol
□ 2U	<b>Chelat-Detox-Test</b> 3574
	(vor/nach EDTA/DMSA) Hg, Cd, As, Cu,Pb,Al,Zn
□ 1U	<b>Chelat-Detox-Test klein</b> 3575
	(nach EDTA/DMSA) Hg, Cd, As, Cu, Pb, Al,Zn
INFEKTION	
□ SPW	<b>EBV Viruslast</b> 2308
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)
□ SPW	<b>CMV Viruslast</b> 3755
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)
□ 1.MU	<b>CMV Viruslast im Urin</b> 3756
□ SPW	<b>HHV6 Viruslast</b> 3577
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)
□ SPW	<b>VZV Viruslast</b> 2227
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)
□ SPW	<b>HSV 1/2 Viruslast</b> 3751
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)
□ SPW	<b>Herpes-Virus-Reaktivierung</b> 4527
	HSV1, HSV2, HHV6, CMV, VZV, EBV
SCHLEIMHAUTIMMUNITÄT	
□ SPW	<b>sekretorisches IgA</b> 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 Aufste-
	hen 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)
	erstes Morgenurin nach dem Aufstehen verwerfen,
	richtig ist die nächste Urinabgabe
24hU NATIV	24 Stunden Urin sammeln, dann mitgeliefertes
	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
EN	EDTA nüchtern
NF	Natrium Fluorid
NH	Natrium Heparin
S	Serum
SN	Serum nüchtern
Spezielle Materialien	
SPZ	Spezialtest anfordern
*	1. Zyklusstag = 1. Tag der Periode. Östrogene und
	Progesteron am besten 22.-23. Zyklusstag.
KPU	1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung