

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

# GENETIK

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 4

## 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!**

<input type="checkbox"/> Erstuntersuchung (181)	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Abnahmedatum</b> .....	Größe (cm)..... (171)
<input type="checkbox"/> Kontrolle (182)	Uhrzeit .....	Gewicht (kg) ..... (172)
<input type="checkbox"/> Ohne Befundinterpretation (183)	Medikamente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (184)	<input type="checkbox"/> Schwangerschaft
<b>Geschlecht</b>		
<input type="checkbox"/> Männlich		
<input type="checkbox"/> Weiblich		
<input type="checkbox"/> Divers		

Barcode:  
Schein

### EINSENDERSTEMPEL

### RECHNUNG AN

- Selbstzahler (50)
- Selbstzahler (50)
- Abweichend an**
- Praxis (70)
- Rechnung mit MwSt.
- Falls Leistungen nicht therapeutisch indiziert sind!

Diagnose/Wichtige Angaben

Zusätzliche Untersuchungen

## EINWILLIGUNG IN DIE DATENÜBERMITTLUNG (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 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](http://www.lab4more.de/datenschutz) eingesehen bzw. habe ich auf Anfrage unter [info@lab4more.de](mailto:info@lab4more.de) ausgedrückt erhalten. Mit meiner Unterschrift auf dem Laborauftrag stimme ich ausschließlich der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten zu o. g. Zwecken zu.

## EINWILLIGUNGSKLARUNG ZUR DURCHFÜHRUNG VON UNTERSUCHUNGEN, DIE DEM GENDIAGNOSTIKGESETZ (GENDG) UNTERLIEGEN

Das menschliche Erbmaterial zeigt in einigen Bereichen individuelle Varianten (sogenannte Gen-Polymorphismen): Diese können Einfluss haben, z. B. auf individuelle Besonderheiten der Wirkung von Arzneimitteln, unterschiedliche Reaktionsweisen gegenüber Fremdstoffen oder Umweltschadstoffen, auf die Empfänglichkeit gegenüber Infektionserregern oder die Ausprägung von Entzündungen. Viele dieser Polymorphismen lassen sich durch die Untersuchung einer Blutprobe, einzelne auch im Rachenabstrich, nachweisen.

Wie für alle genetischen Untersuchungen gilt auch für den Nachweis einer bestimmten genetischen Variante, dass Sie vorher von Ihrem Arzt über Wesen, Bedeutung und Tragweite der veranlassten Untersuchung informiert werden müssen (Aufklärungspflicht).

Hiermit erkläre ich,

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße/Hausnummer ..... PLZ/Ort .....

dass ich von meinem Arzt / meiner Ärztin ausführlich über Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung/en

aufgeklärt wurde. Ich bin mit der Entnahme des Untersuchungsmaterials einverstanden. Die Einwilligung kann bis zum Untersuchungsbeginn jederzeit widerrufen werden. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass dieses Untersuchungsmaterial durch das von meinem Arzt / meiner Ärztin beauftragte Labor untersucht wird.

Ich bin mit der Weiterleitung des Untersuchungsauftrags an ein kooperierendes medizinisches Labor einverstanden.

Ort/Datum



Unterschrift Patient/in bzw. gesetzlicher Vertreter



Unterschrift aufklärender Arzt

## ACHTUNG

Bitte vergessen Sie keinesfalls auf der Vorderseite, sowohl die Patientenvereinbarung als auch die Einwilligungserklärung nach GDG zu unterschreiben.

Neben den ausgewiesenen Preisen können bei einigen Profilen zusätzliche Kosten für Befund/Therapieempfehlung angesetzt werden.

Material ist immer EDTA-Blut.

NEUROFUNKTION	€	IMMUNSYSTEM	€	OSTEOPOROSE	€
<b>DEPRESSION</b>					
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL DEPRESSION	6111	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL INFLAMMATION	6122	<input type="checkbox"/> 2E PROFIL OSTEOPOROSE	6100
Tph1/2, SERT, 5HTR2A, COMT, MAO-A		Interleukin 1 (IL1 $\alpha$ , IL-1b, IL-1Ra)		VDR, COL 1A1, COMT	
<input type="checkbox"/> 2E ANGST / PANIKATTACKEN	6113	<input type="checkbox"/> E IL-6 (Interleukin 6)	6026	<input type="checkbox"/> E VDR (Vitamin D-Rezeptor)	6030
GAD2, COMT, SERT, BDNF		<input type="checkbox"/> E TNF-alpha (Tumornekrosefaktor alpha)	6615	<input type="checkbox"/> E COL 1A1 (Kollagen 1A1)	6031
<input type="checkbox"/> E Tph1 (Tryptophanhydroxylase 1)	6519	<b>INFEKTION</b>			
<input type="checkbox"/> E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2)	6131	<input type="checkbox"/> E IL28-B-Genotyp (Prognose HCV)	6087	<b>ENTGIFTUNG / OXIDATION</b>	
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter)	6520	<b>HERZ/KREISLAUF/GEFÄßE</b>			
<input type="checkbox"/> E 5HTR2A (Serotonin-Transporter 2A)	6518	<input type="checkbox"/> 2E ATHEROSKLEROSE GENPROFIL	6010	<b>PHASE I - ENTGIFTUNGSENZYME</b>	
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	PAI-1, MTHFR		<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015
<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A)	6522	<input type="checkbox"/> E BLUTHOCHDRUCK	6350	<b>PHASE II - ENTGIFTUNGSENZYME</b>	
<input type="checkbox"/> E GAD2 (Glutamat-Decarboxylase 2)	6107	ACE (Angiotensin Converting Enzyme)		<input type="checkbox"/> E PROFIL PHASE II GESAMT	6200
<input type="checkbox"/> E CRHR1 (CRH-Rezeptor 1)	6527	<input type="checkbox"/> E THROMBOSE GENPROFIL	6123	GSTM1, P1, T1, COMT	
<input type="checkbox"/> E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2)	6517	<input type="checkbox"/> E Faktor V, Faktor II, PAI-1		<input type="checkbox"/> E GLUTATHION-S-TRANSFERASEN	6117
<input type="checkbox"/> E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor)	6109	<input type="checkbox"/> E LIPIDSTOFFWECHSEL	6011	GSTM1, P1, T1 ( $\mu$ , $\pi$ , $\theta$ )	
<input type="checkbox"/> E IL6 (Interleukin 6)	6026	ApoB, ApoE, CETP		<b>OXIDATIVER / NITROSATIVER STRESS</b>	
<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotropic factor)	6063	<b>HOMOCYSTEINÄMIE</b>			
<b>MULTISYSTEMERKRANKUNGEN</b>					
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL CFS (Chronic Fatigue Syndrom)	6114	<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL OX-/NO-STRESS	
Tph1/2, SERT, COMT, NR3C1		SOD2, MTHFR			
<input type="checkbox"/> 3E PROFIL FMS (Fibromyalgie)	6115	<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)			
Tph1/2, SERT, COMT, IL6		<input type="checkbox"/> E Faktor II (Prothrombin)			
<input type="checkbox"/> 3E PROFIL MCS (Multiple Chemical Sensitivity)	6116	<input type="checkbox"/> E Faktor V (Leiden)	6035	<input type="checkbox"/> E PON1 (Paraoxonase 1)	6070
SERT, SOD2, COMT		<input type="checkbox"/> E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv.-Inhibitor Typ1)	6028	<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014
<input type="checkbox"/> E GLUTATHION-S-TRANSFERASEN	6117	<b>THROMBOSE</b>			
GSTM1, P1, T1 ( $\mu$ , $\pi$ , $\theta$ )		<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029		
<input type="checkbox"/> E Tph1 (Tryptophanhydroxylase 1)	6519	<input type="checkbox"/> E Faktor II (Prothrombin)	6032		
<input type="checkbox"/> E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2)	6131	<input type="checkbox"/> E Faktor V (Leiden)	6035		
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter)	6520	<input type="checkbox"/> E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv.-Inhibitor Typ1)	6028		
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<b>HÄMOCHROMATOSE</b>			
<input type="checkbox"/> E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2)	6517	<input type="checkbox"/> E HFE (Hämochromatose-Gen (High FE))	6042		
<input type="checkbox"/> E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor)	6109	<b>STOFFWECHSEL</b>			
<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014	<input type="checkbox"/> E Laktoseintoleranz (Lactase)	6058		
<input type="checkbox"/> E IL6 (Interleukin 6)	6026	<input type="checkbox"/> E Fruktoseintoleranz (Aldolase B)	6059		
<b>AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT/HYPERAKTIVITÄT</b>					
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL ADS/ADHS	6118	<input type="checkbox"/> E PROFIL ZOELIAKIE	6124		
DAT1, NET1, SERT, COMT		HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLADR			
<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1)	6064	<input type="checkbox"/> E Hyperbilirubinämie (UGT1A1)	6061		
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter)	6520	<b>HLA</b>			
<input type="checkbox"/> E NET1 (Noradrenalin-Transporter)	6108	<input type="checkbox"/> E HLA-B27	6072		
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E HLA-Typisierung (HLA Klasse II)	6125		
<b>NEURODEGENERATIVE ERKRANKUNGEN</b>					
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL PARKINSON	6119	(Diabetes/Narkolepsie/Psoriasis/Borrelie, etc)			
PDXK, DAT1, COMT		<b>HORMONE</b>			
<input type="checkbox"/> E ALZHEIMER	6120	<b>HORMONE MANN</b>			
Apo E		<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134		
<input type="checkbox"/> E AMYOTROPHE LATERALSCLEROSE	6014	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521		
SOD2 (Superoxiddismutase 2)		<b>HORMONE FRAU</b>			
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL SCHIZOPHRENIE	6121	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU	6129		
COMT, MAO-A, BDNF, DAT1		COMT, CYP1A1, CYP19A1			
<input type="checkbox"/> E PDXK (Pyridoxalkinase)	6110	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521		
<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1)	6064	<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015		
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134		
<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A)	6522				
<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotropic factor)	6063				

5HTR2A	5HT-Rezeptor 2A	Faktor V	Faktor V Leiden (Thrombophilie)	NET1	Noradrenalin Transporter
ABCB1	Transporter	GAD2	Glutamat-Decarboxylase 2	NR3C1	GR/Glucocorticoid-Rezeptor
ACE	Angiotensin Converting Enzyme	GSTM1	Glutathion-S-Transferase M1	PDXK	Pyridoxalkinase
APO B	Apolipoprotein B	GSTT1	Glutathion-S-Transferase T1 / P1	PAI-1	Plasminogen Activ. Inhibitor Typ-1
APO E	Apolipoprotein E	HFE	Hämochromatose-Gen (High Fe)	PON1	Paraoxonase 1
BDNF	Brain-derived neurotrophic factor	HLA	Human Leucocyte Antigen	SERT	Serotonin Reuptake Transporter (5HT-Transporter)
CETP	Cholesterylester-Transferprotein	HLADQA1	maj. histocomp. comp.,class II,DQalpha1	SOD2	Superoxiddismutase 2
COMT	Catechol-O-Methyltransferase	HLADQB1	maj. histocomp. comp.,class II,DQbeta1	TNFa	Tumornekrosefaktor Alpha
COL1A1	Kollagen 1A1	IL-1	Interleukin 1	Tph	Tryptophanhydroxylase
CRHR	CRH-Rezeptor	IL-6	Interleukin 6	UGT1A1	UDP-Glucuronyltransferase 1A1
DAT1	Dopamin Transporter 1	MAO-A	Monoaminoxidase A	VDR	Vitamin D Rezeptor
Faktor II	Faktor II (Prothrombin)	MTHFR	Methylentetrahydrofolat-Reduktase		