

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



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"/> Abnahmedatum	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
Geschlecht		
<input type="checkbox"/> Männlich		
<input type="checkbox"/> Weiblich		
<input type="checkbox"/> Divers		

Barcode:
Schein

EINSENDERSTEMPEL	RECHNUNG AN
	<input type="checkbox"/> Selbstzahler (50) <input type="checkbox"/> Selbstzahler (50) Abweichend an <input type="checkbox"/> Praxis (70) <input type="checkbox"/> Rechnung mit MwSt. <small>Falls Leistungen nicht therapeutisch indiziert sind!</small>
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 eingesehen bzw. habe ich auf Anfrage unter 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	€
DEPRESSION		ENTZÜNDUNG		PHASE I - ENTGIFTUNGSENZYME	
<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 α , 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	INFEKTION		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/> E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2)	6131	<input type="checkbox"/> E IL28-B-Genotyp (Prognose HCV)	6087	ENTGIFTUNG / OXIDATION	
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter)	6520	STOFFWECHSEL/KARDIOVASK. RISIKO		PHASE II - ENTGIFTUNGSENZYME	
<input type="checkbox"/> E 5HTR2A (Serotonin-Transporter 2A)	6518	HERZ/KREISLAUF/GEFÄßE		<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> 2E ATHEROSKLEROSE GENPROFIL	6010	PHASE II - ENTGIFTUNGSENZYME	
<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A)	6522	PAI-1, MTHFR		<input type="checkbox"/> E PROFIL PHASE II GESAMT	6200
<input type="checkbox"/> E GAD2 (Glutamat-Decarboxylase 2)	6107	<input type="checkbox"/> E BLUTHOCHDRUCK	6350	GSTM1, P1, T1, COMT	
<input type="checkbox"/> E CRHR1 (CRH-Rezeptor 1)	6527	ACE (Angiotensin Converting Enzyme)		<input type="checkbox"/> E GLUTATHION-S-TRANSFERASEN	6117
<input type="checkbox"/> E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2)	6517	<input type="checkbox"/> E THROMBOSE GENPROFIL	6123	GSTM1, P1, T1 (μ , π , θ)	
<input type="checkbox"/> E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor)	6109	<input type="checkbox"/> E Faktor V, Faktor II, PAI-1		OXIDATIVER / NITROSATIVER STRESS	
<input type="checkbox"/> E IL6 (Interleukin 6)	6026	<input type="checkbox"/> E LIPIDSTOFFWECHSEL	6011	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL OX-/NO-STRESS	6132
<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotropic factor)	6063	ApoB, ApoE, CETP		SOD2, MTHFR	
MULTISYSTEMERKRANKUNGEN		HOMOCYSTEINÄMIE		<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL CFS (Chronic Fatigue Syndrom)	6114	<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029	<input type="checkbox"/> E PON1 (Paraoxonase 1)	6070
Tph1/2, SERT, COMT, NR3C1		THROMBOSE		<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014
<input type="checkbox"/> 3E PROFIL FMS (Fibromyalgie)	6115	<input type="checkbox"/> E Faktor II (Prothrombin)	6032	OXIDATIVER / NITROSATIVER STRESS	
Tph1/2, SERT, COMT, IL6		<input type="checkbox"/> E Faktor V (Leiden)	6035	<input type="checkbox"/> E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029
<input type="checkbox"/> 3E PROFIL MCS (Multiple Chemical Sensitivity)	6116	<input type="checkbox"/> E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv.-Inhibitor Typ1)	6028	<input type="checkbox"/> E PON1 (Paraoxonase 1)	6070
SERT, SOD2, COMT		HÄMOCHROMATOSE		<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014
<input type="checkbox"/> E GLUTATHION-S-TRANSFERASEN	6117	<input type="checkbox"/> E HFE (Hämochromatose-Gen (High FE))	6042	OXIDATIVER / NITROSATIVER STRESS	
GSTM1, P1, T1 (μ , π , θ)		STOFFWECHSEL		<input type="checkbox"/> E Laktoseintoleranz (Lactase)	6058
<input type="checkbox"/> E Tph1 (Tryptophanhydroxylase 1)	6519	<input type="checkbox"/> E Laktoseintoleranz (Lactase)	6058	<input type="checkbox"/> E Fruktoseintoleranz (Aldolase B)	6059
<input type="checkbox"/> E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2)	6131	<input type="checkbox"/> E PROFIL ZOELIAKIE	6124	<input type="checkbox"/> E HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLADR	
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter)	6520	HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLADR		<input type="checkbox"/> E Hyperbilirubinämie (UGT1A1)	6061
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E Hyperbilirubinämie (UGT1A1)	6061	HLA	
<input type="checkbox"/> E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2)	6517	HLA		<input type="checkbox"/> E HLA-B27	6072
<input type="checkbox"/> E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor)	6109	<input type="checkbox"/> E Faktor II (Prothrombin)	6032	<input type="checkbox"/> E HLA-Typisierung (HLA Klasse II)	6125
<input type="checkbox"/> E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014	<input type="checkbox"/> E Faktor V (Leiden)	6035	HORMONE	
<input type="checkbox"/> E IL6 (Interleukin 6)	6026	<input type="checkbox"/> E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv.-Inhibitor Typ1)	6028	HORMONE MANN	
AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT/HYPERAKTIVITÄT		HORMONE FRAU		<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU	6129
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL ADS/ADHS	6118	COMT, CYP1A1, CYP19A1		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
DAT1, NET1, SERT, COMT		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015
<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1)	6064	HORMONE FRAU		<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134
<input type="checkbox"/> E SERT (Serotonin-Reuptake-Transporter)	6520	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU	6129	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/> E NET1 (Noradrenalin-Transporter)	6108	COMT, CYP1A1, CYP19A1		<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134
NEURODEGENERATIVE ERKRANKUNGEN		HORMONE MANN		<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL PARKINSON	6119	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134	HORMONE FRAU	
PDXK, DAT1, COMT		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU	6129
<input type="checkbox"/> E ALZHEIMER	6120	HORMONE FRAU		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
Apo E		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015
<input type="checkbox"/> E AMYOTROPHE LATERALSCLEROSE	6014	<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (Aromatase)	6134	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134
SOD2 (Superoxiddismutase 2)		HORMONE MANN		HORMONE FRAU	
<input type="checkbox"/> 2E PROFIL SCHIZOPHRENIE	6121	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU	6129
COMT, MAO-A, BDNF, DAT1		HORMONE MANN		<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/> E PDXK (Pyridoxalkinase)	6110	<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134	<input type="checkbox"/> E CYP1A1 (extrahepat. Monoxygenase)	6015
<input type="checkbox"/> E DAT1 (Dopamintransporter 1)	6064	HORMONE FRAU		<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134
<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521	HORMONE MANN	
<input type="checkbox"/> E MAO-A (Monoaminoxidase A)	6522	HORMONE FRAU		<input type="checkbox"/> E CYP19A1 (Aromatase)	6134
<input type="checkbox"/> E BDNF (Brain-derived neurotropic factor)	6063	<input type="checkbox"/> 3E PROFIL STEROIDE DER FRAU	6129	<input type="checkbox"/> E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521

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		