

Form fields for patient information: Krankenkasse, Name, Vorname des Patienten, Geb.-Datum, Ggf. Name, Vormane des gesetzl. Vertreters, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Land

PATIENTENVEREINBARUNG

Die Erklärung zur Erhebung/Übermittlung meiner Patientendaten auf Seite 2 (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.

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!

Checklist for medical history: Erstuntersuchung, Kontrolle, Geschlecht, Medikamente, Abnahmedatum, Uhrzeit, Schwangerschaft, BMI, Waist-to-Hip-Ratio

Barcode:
Schein

Welche Medikamente/Präparate nehmen Sie gerade bzw. regelmäßig ein?

MEDIKAMENTE: Antibiotika, welche?
NÄHRUNGSERGÄNZUNGSMITTEL: Prä-/Probiotika, welche?

PERSÖNLICHE ANGABEN

Bitte markieren Sie alle zutreffenden Beschwerden nach Schweregrad 1 leicht/selten 2 mittel/moderat 3 stark/regelmäßig

LIFESTYLE/ERNÄHRUNGSGEWOHNHEITEN

Checklist for lifestyle: Sport, Rauchen, Alkohol, Energydrinks, Kaffee, Mischkost, Vollwertkost, Fleischreiche Kost, Kohlenhydratarme Kost, Vegetarische Kost, Vegane Kost, Andere Diätformen

DARMBESCHWERDEN

Checklist for bowel symptoms: Verstopfung, Durchfall, Stuhlfrequenz, Meteorismus, Völlegefühl, Koliken, Bauchschmerz, Appetitlosigkeit, Hämorrhoiden, Reizdarm, Chronisch-entzündliche Darmerkrankung

METABOLISCHES SYNDROM

Übergewicht (Adipositas (BMI>30)), Metabolisches Syndrom

HERZ/KREISLAUF

Checklist for heart/circulation: Bluthochdruck, Arteriosklerose, Herzinfarkt, Schlaganfall

DIABETES

Diabetes Typ I, Diabetes Typ II

LEBERERKRANKUNGEN

Checklist for liver diseases: Fettstoffwechselstörung, Fettleber, Hepatitis, Leberfibrose, Leberzirrhose

NEUROSTRESS

Checklist for neurostress: Stressbelastung, Burnout, Müdigkeit/Fatigue, CFS/Chronisches Erschöpfungssyndrom, Ängste/Panikattacken, Depression, Schlafstörungen, ADS/ADHS, Heißhunger, Fibromyalgie, Kopfschmerz/Migräne

BEWEGUNGSAPPARAT

Checklist for movement apparatus: Arthritis, Arthrose, Rheuma, Osteoporose, Andere entzündliche Erkrankungen des Bewegungsapparates

IMMUNSYSTEM

Checklist for immune system: Häufige Infekte, Chronische Infektionen, Wundheilungsstörungen, Autoimmunerkrankungen, Haut, Neurodermitis, Psoriasis, Urtikaria, Andere Hauterkrankungen

ALLERGIEN/UNVERTRÄGLICHKEITEN

Checklist for allergies: Nahrungsmittelallergien (IgE), Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten (IgG), Glutenunverträglichkeit, Zöliakie, Histaminintoleranz, Asthma, Fruktoseintoleranz, Laktoseintoleranz, Inhalative Allergien/Rhinitis

TUMORERKRANKUNGEN

Checklist for tumors: Tumorerkrankung, wann?, Behandlung (z. Zt. oder in den letzten 4-6 Wo.), welche Behandlung?

ANDERE ERKRANKUNGEN

Checklist for other diseases: SCHILDDRÜSE (Überfunktion, Unterfunktion, Hashimoto-Thyreoiditis), NIERE/BLASE (Nierenerkrankungen, Blaseninsuffizienz), ANDERE ERKRANKUNGEN

Lab4gut MOLEKUL. MIKROBIOMANALYSEN		€			
<input type="checkbox"/>	ST	Lab4gut basis/semiquantitativ	6574		
Semiquantitative molekularbiolog. Basisanalyse mit 11 Leitkeimen Akkerm. muciniphila, Faecalib. prausnitzii, Ruminoc. gnavus, Eub. rectale, Bacter. vulgatus, Prev. copri, Desulfov. piger, Bacter. fragilis, Bifido. longum, Roseburia intestinalis, Methan. smithii unklare Befindlichkeitsstörungen					
<input type="checkbox"/>	SPZ	Lab4gut NGS	6573		
(ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Verhältniss Phyla, Diversität, Enterotypen, Ratio Bacteroidetes-/Firmicutes, Gruppen: SCA-Bildner, Mucusdegradierer, LPS-Bildner, Pathogene etc. unklare Befindlichkeitsstörungen, metabolische Dysbalance, dyspeptische Darmbeschwerden, Risikoabschätzung <input type="checkbox"/> mit Endotoxin-Index 839					
<input type="checkbox"/>	SPZ	Lab4gut NGS advanced	6575		
(ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Endotoxin-Index, Zonulin, α -1-Antitrypsin unklare Befindlichkeitsstörungen, Entzündungszeichen					
<input type="checkbox"/>	SPZ	Lab4gut NGS complete	6576		
(ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Parasiten (PCR) + Endotoxin-Index, α -1-Antitrypsin, Calprotectin, Beta-Defensin 2, Zonulin, Gallensäuren, Pankreaselastase unklare Darmbeschwerden, Entzündung, Verdauungsstörungen					
<input type="checkbox"/>	SPZ	Lab4gut NGS - Brain	6577		
(ST,NGS, 2.MU) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Neurotransmitter I Darm und neurogene Störungen (Ängste, depressive Stimmung)					
<input type="checkbox"/>	ST	Lab4gut Parasiten (PCR)	6533		
Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Entamoeba histolytica, Entamoeba dispar, Giardia lamblia, Cryptosporidium					
<input type="checkbox"/>	ST	Mykologische Darmflora zum NGS	12224		
Candida spp., Geotrichum candidum, Schimmelpilze (semiquantitativ)					
MIKROBIOL. STUHLUNTERSUCHUNGEN		€			
<input type="checkbox"/>	ST	Intestinales Ökogramm	4101		
Halbquantitative mikrobiologische Analyse der intestinalen Hauptflora, Pilze, Clostridien, Enterobacteriaceae, Lactobazillen, Bifidobakterien etc. akute Darmbeschwerden, Darmsanierung					
<input type="checkbox"/>	ST	Verdauungsstörung	2522		
Semiquantitativer Nachweis von Verdauungs-rückständen (Stärke, Fett, Eiweiß)					
<input type="checkbox"/>	ST	Enteritis-Erreger	10064		
Salmonellen, Shigellen, Yersinien, Campylobacter etc.					
<input type="checkbox"/>	ST	Helicobacter pylori Ag	10053		
<input type="checkbox"/>	ST	Clostridium difficile Toxin	10030		
<input type="checkbox"/>	ST	Virale Enteritis-Erreger	10018		
Rotaviren (EIA), Adenoviren (EIA), Noroviren (EIA)					
<input type="checkbox"/>	ST	Rotaviren (EIA)	10035		
<input type="checkbox"/>	ST	Adenoviren (EIA)	10036		
<input type="checkbox"/>	ST	Noroviren (EIA)	10038		
<input type="checkbox"/>	ST	Pilze	4697		
Cand. spp, Schimmelpilze, Hefen, Cand. albicans					
<input type="checkbox"/>	ST	Parasiten/Würmer (Direktnachweis)	10031		
Mikroskopie, Antigennachweis (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica)					
SCHLEIMHAUTBARRIERE / IMMUNITÄT		€			
BAKTERIELLER METABOLISMUS					
<input type="checkbox"/>	ST	Kurzkettige Fettsäuren (SCFA)	6620		
DETOXIFIKATION/LPS					
<input type="checkbox"/>	ST	IAP Intest. Alkal. Phosphatase	839		
Dysbiose durch LPS positive Bakterien					
SCHLEIMHAUTIMMUNITÄT					
<input type="checkbox"/>	ST	Sekretorisches IgA	1618		
Schutzbarriere gegen Krankheitserreger, Entzündung, Kompetenz an der Mucosa, Zöliakie					
ENTZÜNDUNG					
<input type="checkbox"/>	ST	Calprotectin (Granulozytenprotein)	2241		
Entzündungsmarker bei chron.- entzündlichen Darmerkrankungen, invasive Schleimhaut-entzündung					
<input type="checkbox"/>	ST	α-1-Antitrypsin	10068		
First Line Marker für intestinale Entzündungs-aktivität und eine dadurch gesteigerte intestinale Permeabilität					
<input type="checkbox"/>	ST	Beta-Defensin 2	3520		
Marker für chronische entzündliche Darm-erkrankungen, lokale Entzündungen der Darmmukosa, Leaky Gut					
<input type="checkbox"/>	ST	EDN	6688		
Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)					
PERMEABILITÄT					
<input type="checkbox"/>	ST	Zonulin	3510		
Regulatorprotein zw. Blutstrom und Darmlumen					
<input type="checkbox"/>	ST	Leaky Gut	10068, 3510		
α -1-Antitrypsin, Zonulin					
MALDIGESTION					
<input type="checkbox"/>	ST	Pankreas-Elastase	10048		
Verdauungsenzym der Bauchspeicheldrüse, unklare Durchfälle, Verstopfung, Fettstühle, Blähungen					
<input type="checkbox"/>	ST	Gallensäuren	3748		
Gallensäuremangel bei bakteriellem Overgrowth, Gallensäureverlustsyndrom					
NM-UNVERTRÄGLICHKEITEN					
<input type="checkbox"/>	STH	Histamin	3177		
<input type="checkbox"/>	ST	EDN	6688		
Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)					
<input type="checkbox"/>	ST	Anti-Gliadin-slgA	6697		
Nachweis von Ak-Reaktion auf Gliadin im Stuhl bei Zöliakie					
<input type="checkbox"/>	ST	Anti-Transglutaminase-slgA	6698		
PRÄVENTION		€			
DARMKREBS- FRÜHERKENNUNG					
<input type="checkbox"/>	ST	Hämoglobin/Haptoglobin	4686		
sensitiver Marker für Blut im Stuhl					
<input type="checkbox"/>	ST	M2PK	4695		
DARMASSOZ. BLUTUNTERSUCHUNGEN		€			
Diese Untersuchungen finden Sie auf dem Leitbogen (Bogen 1): Für die ZUSÄTZLICHE Anforderung dieser Blutuntersuchungen ist ein separater Auftrag notwendig!					
PERMEABILITÄTSSTÖRUNG					
Leaky Gut/Bakterielle Translokation LBP, TNF α , IL10, F-Aktin-Ak IgA, I-FABP LBP (LPS-binding Protein) Schleimhaut-Dysfunktion - Antigen-Translokation durch die Darmschleimhaut I-FABP (intest. Fettsäure-Bindungsprotein) Schädigung des Darmepithels GP2-Ak Marker für Mucosa-Entzündung im Dünndarm Anti-F-Aktin IgA (Aktivitätsmarker) Mucosa-assoziierte Erkrankungen, Zöliakie					
NM-UNVERTRÄGLICHKEIT					
Histamin Diaminooxidase Marker für eine Histaminintoleranz VictuAlis - VictuScreen IgG₃ IgG vermittelte Reaktionen gegenüber Nahrungsmitteln bei chronischer Symptomatik VictuAlis - VictuScreen IgG₄ Zöliakie (Serum) Transglutaminase2, Gliadin-Ak, gesamt IgA NCGS (Non Coeliac Gluten Sensitivity)					
2. MU	1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin				
	(kleines weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen)				
NGS	NGS Spezialröhrchen				
SPZ	Spezial Testkit anfordern				
STH	Spezial Testkit Histamin anfordern				
ST	Stuhlröhrchen				
n. A.	nach Aufwand				

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, Leistungsbetrag, 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.