

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 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/NAHRUNGSGÄNZUNGSMITTEL

### 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

- 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](http://www.lab4more.de/datenschutz) eingesehen bzw. habe ich auf Anfrage unter [info@lab4more.de](mailto: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
(2xMU)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A)	
3xSP	3 Speichelproben (Röhrchen m. weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenerin	
□ SPZ	<b>NEUROSTRESS Basis</b>	992
(2xMU)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A)	
3xSPW	3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenerin	
□ SPZ	<b>Stress-Check</b>	3490
(2xMU)	Serotonin, Cortisol (F,A)	
2xSPW	2 Speichelproben (Röhrchen m. weißem Deckel): 0/12 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter I</b>	4516
(2xMU)	z.B. Therapiekontrolle Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter II</b>	4517
(2xMU)	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 (F,A)	
	4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0/4/12/16 Std nach dem Aufstehen	
□ SPZ	<b>Neurohormon-Profil</b>	4667
(2xMU)	Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Cortisol (F,M,A), DHEA	
3xSPW	(F,A), Östradiol (F), Progesteron (F), Testosteron (F)	
1xSPR	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
(2xMU,2S)	Serotonin (2xMU), Tryptophan, Kynurenin, Tryptophan:Kynurenin Ratio, 5-Hies	
□ SPZ	<b>Neurotransmitter Metabolismus</b>	3589
(2x2xMU)	Katecholaminstoffwechsel: Serotonin, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin, 5-Hies, DOPAC, Vanillinmandelsäure (VMS) 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenerin	

### EINZELPARAMETER NEUROSTRESS

KATECHOLAMINSTOFFWECHSEL		€
□ 2xMU	<b>Nor-/Adrenalin, Dopamin</b>	1844
□ 2xMU	<b>DOPAC (Dihydroxy-Phenylacetat)</b>	2893
	Dopamin-Metabolit	
□ 2xMU	<b>VMS (Vanillinmandelsäure)</b>	3420
	Noradrenalin-/ Adrenalin-Metabolit	
□ 2xMU	<b>HVS (Homovanillinsäure)</b>	3144

SEROTONINSTOFFWECHSEL		€
□ 2xMU	<b>Serotonin</b>	1612
	1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenerin	
□ 2xMU	<b>5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)</b>	2935
	Serotonin-Metabolit 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenerin	

MELATONIN		€
□ 1xMU	<b>Melatonin nächtliche Gesamtproduktion</b>	935
	1 Urinröhrchen mit dem ersten Morgenerin	
□ 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

		€
□ 2xMU	<b>GABA (Gamma-Aminobuttersäure)</b>	2139
□ 2xMU	<b>Glutamat</b>	2646
□ 2xMU	<b>Histamin</b>	2653
	biogenes Amin, Neurotransmitter	
□ 2xMU	<b>Taurin</b>	2852
□ 2xMU	<b>Glycin</b>	2693
	Aminosäure und dämpfender Neurotransmitter	

### SPEZIALPROFILE NEUROSTRESS

		€
□ SPZ	<b>ADIPOSITAS</b>	4543
(2x2xMU)	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), 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 Morgenerin	
	► Zusätzliche Adipositas-Parameter im Blut: Leptin, Adiponectin, nü. Blutzucker, CRPs (separater Auftrag notwendig; Leitbogen Spezialdiagnostik - Stoffwechsel)	

		€
□ SPZ	<b>ADS/ADHS</b>	4589
(2xMU)	Cortisol (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat	
2xSPW	1 Röhrchen 2. Morgenerin, 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/ FIBROMYALGIE</b>	2712
(2x2xMU)	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), 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 Morgenerin	
□ SPZ	<b>DEPRESSIONEN</b>	4519
(2x2xMU)	Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), 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 Morgenerin	
□ SPZ	<b>SCHLAFSTÖRUNGEN</b>	4658
(2x2xMU)	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 Morgenerin	

### REIZDARMDIAGNOSTIK

Siehe Spezialbogen Lab4gut - Darmdiagnostik (Bogen 6)

### HORMONE IM SPEICHEL

		€
□ SPZ	<b>HORMONPROFIL FRAU</b>	4513
(2xSPW)	Östradiol, Progesteron, Testosteron, DHEA, SPR 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	<b>HORMONPROFIL MANN</b>	4514
(2xSPW)	Östradiol, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A)	
SPR	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, 2xMU, 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 Morgenerin	

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

### WEITERE UNTERSUCHUNGEN

		€
<b>ÖSTROGENMETABOLITE</b>		
□ 1xMU	<b>E2:E16-Quotient</b>	2937
<b>KRYPTOPYRROLURIE/KPU</b>		
□ KPU	<b>Kryptopyrrol</b>	1422
	1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten MU	

HISTAMIN-INTOLERANZ/ALLERGIE/MCAS		€
□ 1xMU	<b>Histamin (U/Krea)</b>	6549
□ 1xMU	<b>Methylhistamin (U/Krea)</b>	2855
□ 1xMU	<b>Ratio Methylhistamin/Histamin</b>	3735
□ 1xMU	<b>Cysteinyl-Leukotrien (U/Krea)</b>	13020
<b>MITOCHONDRIOPATHIE/VIT.B12 MANGEL</b>		
□ 1xMU	<b>Citrullin, Methylmalonsäure</b>	2330, 1492
□ 2xMU	erster und zweiter Morgenerin	
□ 2xMU	<b>Citrullin</b>	2330
□ 1xMU	<b>Methylmalonsäure (B12 Stoffwechsel)</b>	1492
	separates Röhrchen schicken!	
□ 1xMU	<b>Cystathionin (B6 Stoffwechsel)</b>	1257
<b>ENTGIFTUNG</b>		
□ 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	
<b>INFEKTION</b>		
□ SPW	<b>EBV Viruslast</b>	2308
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ SPW	<b>CMV Viruslast</b>	3755
	1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	
□ 1xMU	<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	
<b>SCHLEIMHAUTIMMUNITÄT</b>		
□ 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 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
<b>Urinproben</b>	
1xMU	1 Urinröhrchen mit 1. Morgenerin, nach dem Aufstehen (großes gelbes Röhrchen)
2xMU	1 Urinröhrchen mit 2. Morgenerin (kl. weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen) ersten Morgenerin nach dem Aufstehen werfen, 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
<b>Blutröhrchen</b>	
E	EDTA
EN	EDTA nüchtern
NF	Natrium Fluorid
NH	Natrium Heparin
S	Serum
SN	Serum nüchtern
<b>Spezielle Materialien</b>	
SPZ	Spezialset anfordern
*	1. Zyklustag = 1. Tag der Periode, Östrogene und Progesteron am besten 22.-23. Zyklustag.
KPU	1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung