

Lab4gut - DARMDIAGNOSTIK

MVZ Labor Bavariahaus
Postfach 310165 • 80102 München
info@lab4more.de • www.lab4more.de

Lab4more

Telefon: +49 (0)89 543 217 - 0 • Telefax: +49 (0)89 543 217 - 55

Bogen 6

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!

- Erstuntersuchung (181) Abnahmedatum
 Kontrolle (182) Uhrzeit
 Ohne Befundinterpretation (183)
Geschlecht
 Männlich
 Weiblich
 Divers

 Schwangerschaft

Angaben für BMI
Größe (cm) (10171)
Gewicht (kg) (10172)
Angaben: Waist-to-Hip-Ratio (10174)
Umfang Taille (cm) (10178)
Umfang Hüfte (cm) (10179)

Barcode:
Schein

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

EINSENDERSTEMPEL

RECHNUNG AN
 Privatpatient (64)
 Selbstzahler (50)
Abweichend an
 Praxis (70)
 Rechnung mit MwSt
Falls Leistungen nicht therapeutisch indiziert!

Diagnose/Wichtige Angaben _____
Zusätzliche Untersuchungen _____
Mat.-Nachreichung zum folgenden Auftrag: _____

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

MEDIKAMENTE

Antibiotika, welche?

NAHRUNGSERGÄNZUNGSMITTEL

Prä-/Probiotika, welche?

PERSÖNLICHE ANGABEN

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

LIFESTYLE/ERNÄHRUNGSGEWOHNHEITEN

- ① ② ③ Sport
① ② ③ Rauchen
① ② ③ Alkohol
① ② ③ Energydrinks
① ② ③ Kaffee
 Mischkost
 Vollwertkost
 Fleischreiche Kost
 Kohlenhydratarme Kost
 Vegetarische Kost
 Vegane Kost
 Andere Diätformen:
.....

DARMBESCHWERDEN

- ① ② ③ Verstopfung (Obstipation)
① ② ③ Durchfall (Diarrhoe)
① ② ③ Stuhlfrequenz/Tag
① ② ③ Meteorismus/Blähungen
 Völlegefühl nach dem Essen
 Koliken
 Bauchschmerz
 Appetitlosigkeit
 Hämorrhoiden
 Reizdarm
 Chronisch-entzündliche Darmerkrankung
welche?

METABOLISCHES SYNDROM

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

HERZ/KREISLAUF

- Bluthochdruck
 Arteriosklerose
 Herzinfarkt, wann? _____
 Schlaganfall, wann? _____

DIABETES

- Diabetes Typ I
 Diabetes Typ II

LEBERERKRANKUNGEN

- Fettstoffwechselstörung
 Fettleber
 Hepatitis
welche Form?
 Leberfibrose
 Leberzirrhose

NEUROSTRESS

- ① ② ③ Stressbelastung
① ② ③ Burnout
① ② ③ Müdigkeit/Fatigue
① ② ③ CFS/Chronisches Erschöpfungssyndrom
① ② ③ Ängste/Panikattacken
① ② ③ Depression
① ② ③ Schlafstörungen
① ② ③ ADS/ADHS
① ② ③ Heißhunger
① ② ③ Fibromyalgie
① ② ③ Kopfschmerz/Migräne

BEWEGUNGSAPPARAT

- ① ② ③ Arthritis
① ② ③ Arthrose
① ② ③ Rheuma
① ② ③ Osteoporose
① ② ③ Andere entzündliche Erkrankungen des Bewegungsapparates
welche?

IMMUNSYSTEM

- ① ② ③ Häufige Infekte
① ② ③ Chronische Infektionen
welche?
 Wundheilungsstörungen
 Autoimmunerkrankungen
welche?
 Haut
 Neurodermitis
 Psoriasis
 Urtikaria
 Andere Hauterkrankungen
welche?

ALLERGIEN/UNVERTRÄGLICHKEITEN

- ① ② ③ Nahrungsmittelallergien (IgE)
welche?
① ② ③ Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten (IgG)
welche?
 Glutenunverträglichkeit
 Zöliakie
 Histaminintoleranz
 Asthma
 Fruktoseintoleranz
 Laktoseintoleranz
 Inhalative Allergien/Rhinitis

TUMORERKRANKUNGEN

- Tumorerkrankung
welche?
wann?
Behandlung (z. Zt. oder in den letzten 4-6 Wo.)
 ja nein geplant
welche Behandlung?

ANDERE ERKRANKUNGEN

- SCHILDDRÜSE
 Überfunktion
 Unterfunktion
 Hashimoto-Thyreoiditis
NIERE/BLASE
 Nierenerkrankungen
welche?
① ② ③ 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, Desulffov. 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: Verhältnis Phyla, Diversität, Enterotypen, Ratio Bacteroidetes-/Firmicutes, Gruppen: SCFA-Bildner, Mucosdegradierer, 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 NEU 6577 (ST,NGS,STR) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Reizdarmprofil: Trp, Serotonin, GABA, Histamin im Stuhl Darm und neurogene Störungen, Reizdarm Optional: Neurotransmitter II (Serotonin, Dopamin, Adrenalin, GABA, Glutamat) im 2. MU. Spezialkit siehe Anforderungsformular Speichel/Urin (Bogen Nr. 2)	
<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 Verdauungsrückständen (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	Kurzketige 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 Schleimhautentzündung	
<input type="checkbox"/> ST	α-1-Antitrypsin 10068 First Line Marker für intestinale Entzündungsaktivität und eine dadurch gesteigerte intestinale Permeabilität	
<input type="checkbox"/> ST	Beta-Defensin 2 3520 Marker für chronische entzündliche Darmerkrankungen, lokale Entzündungen der Darmmucosa, 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 Darm lumen	
<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"/> STR	Histamin 3177 o. STH	
<input type="checkbox"/> ST	EDN 6688 Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)	

<input type="checkbox"/> ST	Anti-Gliadin-sIgA 6697 Nachweis von Ak-Reaktion auf Gliadin im Stuhl bei Zöliakie	
<input type="checkbox"/> ST	Anti-Transglutaminase-sIgA 6698	
REIZDARM €		
<input type="checkbox"/> STR	Reizdarmprofil / Stuhl NEU 10200 Tryptophan, Serotonin, GABA, Histamin	
EINZELPARAMETER NEU		
<input type="checkbox"/> STR	Tryptophan 10202	
<input type="checkbox"/> STR	Serotonin 10203	
<input type="checkbox"/> STR	GABA 10201	
<input type="checkbox"/> STR	Histamin 3177 o. STH	

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 Ig ₃ IgG vermittelte Reaktionen gegenüber Nahrungsmitteln bei chronischer Symptomatik VictuAlis - VictuScreen Ig ₄ Zöliakie (Serum) Transglutaminase2, Gliadin-Ak, gesamt IgA NCCGS (Non Coeliac Gluten Sensitivity)	

ST	Stuhlröhrchen
NGS	NGS Spezialröhrchen
SPZ	Spezial Testkit anfordern
STH	Spezial Testkit Histamin anfordern (möglich ist auch Spezialkit STR)
STR	Spezial Testkit Reizdarm anfordern
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, 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.