

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.

Datum _____ Unterschrift Patient/in: _____
Tel.- Nr. Patient/in: _____

AUFTRÄGE OHNE UNTERSCHRIFT KÖNNEN NICHT BEARBEITET WERDEN!

- Erstuntersuchung (181)
Kontrolle (182)
Ohne Befundinterpretation (183)

Geschlecht

- Männlich
Weiblich
Divers

- Schwangerschaft

Abnahmedatum
Uhrzeit

Medikamente ja nein (184)

Angaben für BMI

Größe (cm) (10171)

Gewicht (kg) (10172)

Angaben: Waist-to-Hip-Ratio (10174)

Umfang Taille (cm) (10178)

Umfang Hüfte (cm) (10179)

EINSENDER/PRAKIS

RECHNUNG AN

Privatpatient (64)

Selbstzahler (50)

Praxis (70)

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

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

DARMBESCHWERDEN

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

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
Leberfibrose
Leberzirrhose

NEUROSTRESS

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

BEWEGUNGSAPPARAT

- Arthritis
Arthrose
Rheuma
Osteoporose
Andere entzündliche Erkrankungen des Bewegungsapparates

IMMUNSYSTEM

- Häufige Infekte
Chronische Infektionen
Wundheilungsstörungen
Autoimmunerkrankungen
Haut
Neurodermitis
Psoriasis
Urtikaria
Andere Hauterkrankungen

ALLERGIEN/UNVERTRÄGLICHKEITEN

- Nahrungsmittelallergien (IgE)
Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten (IgG)
Glutenunverträglichkeit
Zöliakie
Histaminintoleranz
Asthma
Fruktoseintoleranz
Laktoseintoleranz
Inhalative Allergien/Rhinitis

TUMORERKRANKUNGEN

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

ANDERE ERKRANKUNGEN

- SCHILDDRÜSE
Überfunktion
Unterfunktion
Hashimoto-Thyreoiditis
NIERE/BLASE
Nierenerkrankungen
Blaseninsuffizienz

Lab4gut MOLEKUL. MIKROBIOMANALYSEN €

□ ST	Lab4gut basis/semiquantitativ	6574
	Semiquantitative molekularbiolog. Basisanalyse mit 11 Leitkeimen Akkerm. muciniphila, Faecalib. prausnitzii, Ruminoc. gnavus, Eub. rectale, Bacter. vulgatus, Prev. copri, Desulfoc. piger, Bacter. fragilis, Bifido. longum, Roseburia intestinalis, Methan. smithii unklare Befindlichkeitsstörungen	
□ 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, Risikobeschätzung □ mit Endotoxin-Index	
□ 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	
□ 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	
□ SPZ	Lab4gut NGS - Brain	NEU 6569
(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, GABA, Dopamin, Adrenalin, Glutamat) im 2. MU. Spezialkit, siehe Anforderungsformular Speichel/Urin (Bogen Nr. 2)	
□ ST	Lab4gut Parasiten (PCR)	6533
	Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Entamoeba histolytica, Entamoeba dispar, Giardia lamblia, Cryptosporidium	
□ ST	Mykologische Darmflora zum NGS	12224
	Candida spp., Geotrichum candidum, Schimmelpilze (semiquantitativ)	

MIKROBIOL. STUHLUNTERSUCHUNGEN €

□ ST	Intestinales Ökogramm	4101
	Halbquantitative mikrobiologische Analyse der intestinalen Hauptflora, Pilze, Clostridien, Enterobacteriaceae, Lactobazillen, Bifidobakterien etc. akute Darmbeschwerden, Darmsanierung	
□ ST	Verdauungsstörung	2522
	Semiquantitativer Nachweis von Verdauungsrückständen (Stärke, Fett, Eiweiß)	

□ ST	Enteritis-Erreger	10064
	Salmonellen, Shigellen, Yersinien, Campylobacter etc.	
□ ST	Helicobacter pylori Ag	10053
□ ST	Clostridium difficile Toxin	10030
□ ST	Virale Enteritis-Erreger	10018
	Rotaviren (EIA), Adenoviren (EIA), Noroviren (EIA)	
□ ST	Rotaviren (EIA)	10035
□ ST	Adenoviren (EIA)	10036
□ ST	Noroviren (EIA)	10038
□ ST	Pilze	4697
	Cand. spp, Schimmelpilze, Hefen, Cand. albicans	
□ ST	Parasiten/Würmer (Direktnachweis)	10031
	Mikroskopie, Antigennachweis (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica)	

SCHLEIMHAUTBARRIERE / IMMUNITÄT €

BAKTERIELLER METABOLISMUS		
□ ST	Kurzkettige Fettsäuren (SCFA)	6620
DETOXIFIKATION/LPS		
□ ST	IAP Intest. Alkal. Phosphatase	839
	Dysbiose durch LPS positive Bakterien	
SCHLEIMHAUTIMMUNITÄT		
□ ST	Sekretorisches IgA	1618
	Schutzbarriere gegen Krankheitserreger, Entzündung, Kompetenz an der Mucosa, Zöliakie	
ENTZÜNDUNG		
□ ST	Calprotectin (Granulozytenprotein)	2241
	Entzündungsmarker bei chron.-entzündlichen Darmerkrankungen, invasive Schleimhautentzündung	
□ ST	α-1-Antitrypsin	10068
	First Line Marker für intestinale Entzündungsaktivität und eine dadurch gesteigerte intestinale Permeabilität	
□ ST	Beta-Defensin 2	3520
	Marker für chronische entzündliche Darmerkrankungen, lokale Entzündungen der Darmmucosa, Leaky Gut	
□ ST	EDN	6688
	Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)	
PERMEABILITÄT		
□ ST	Zonulin	3510
	Regulatorprotein zw. Blutstrom und Darmlumen	
□ ST	Leaky Gut	10068, 3510
	α-1-Antitrypsin, Zonulin	
MALDIGESTION		
□ ST	Pankreas-Elastase	10048
	Verdauungsenzym der Bauchspeicheldrüse, unklare Durchfälle, Verstopfung, Fettstühle, Blähungen	
□ ST	Gallensäuren	3748
	Gallensäuremangel bei bakteriellem Overgrowth, Gallensäureverlustsyndrom	
NM-UNVERTRÄGLICHKEITEN		
□ STR	Histamin	3177
□ ST	EDN	6688
	Entzündung bei allergischer Diathese (Eosinophilen-Aktivierung)	

□ ST	Anti-Gliadin-sIgA	6697
	Nachweis von Ak-Reaktion auf Gliadin im Stuhl bei Zöliakie	
□ ST	Anti-Transglutaminase-sIgA	6698

REIZDARM NEU €

□ STR	Reizdarmprofil / Stuhl	NEU 10200
	Tryptophan, Serotonin, GABA, Histamin	
EINZELPARAMETER NEU		
□ STR	Tryptophan	10202
□ STR	Serotonin	10203
□ STR	GABA	10201
□ STR	Histamin	3177

PRÄVENTION €

DARMKREBS- FRÜHERKENNUNG		
□ ST	Hämoglobin/Haptoglobin	4686
	sensitiver Marker für Blut im Stuhl	
□ 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, TNFα, 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
Diaminoxidase
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)

ST	Stuhlröhrchen
NGS	NGS Spezialröhrchen
SPZ	Spezial Testkit anfordern
STR	Spezial Testkit Reizdarm/Histamin 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 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 ausgedruckt erhalten. Mit meiner Unterschrift auf dem Laborauftrag stimme ich ausschließlich der Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten zu o. g. Zwecken zu.