

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
Kohlenhydratarmer 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
welche Form?
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
Tumorbehandlung (z. Zt. oder in den letzten 4-6 Wo.)

ANDERE ERKRANKUNGEN

- SCHILDDRÜSE
NIEREN/BLASE
ANDERE ERKRANKUNGEN



Lab4gut MOLEKUL. MIKROBIOMANALYSEN	€
<input type="checkbox"/> ST <b>Lab4gut basis/semiquantitativ</b> 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	
<input type="checkbox"/> SPZ <b>Lab4gut NGS</b> 6573 (ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Verhältnis Phyla, Diversität, Enterotypen, Ratio Bacteroidetes-/Firmicutes, Gruppen: SCFA-Bildner, Mucosdegradiierer, LPS-Bildner, Pathogene etc. unklare Befindlichkeitsstörungen, metabolische Dysbalance, dyspeptische Darmbeschwerden, Risikobeschätzung <input type="checkbox"/> mit Endotoxin-Index 839	
<input type="checkbox"/> SPZ <b>Lab4gut NGS advanced</b> 6575 (ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Endotoxin-Index, Zonulin, $\alpha$ -1-Antitrypsin unklare Befindlichkeitsstörungen, Entzündungszeichen	
<input type="checkbox"/> SPZ <b>Lab4gut NGS complete</b> 6576 (ST,NGS) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Parasiten (PCR) + Endotoxin-Index, $\alpha$ -1-Antitrypsin, Calprotectin, Beta-Defensin 2, Zonulin, Gallensäuren, Pankreaselastase unklare Darmbeschwerden, Entzündung, Verdauungsstörungen	
<input type="checkbox"/> SPZ <b>Lab4gut NGS - Brain</b> NEU 6569 (ST,NGS, STR) Quantitative molekulare Keimanalyse mittels Next Generation Sequencing: Lab4gut NGS + Reizdarmprofil: Tryptophan, 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)	
<input type="checkbox"/> ST <b>Lab4gut Parasiten (PCR)</b> 6533 Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Entamoeba histolytica, Entamoeba dispar, Giardia lamblia, Cryptosporidium	
<input type="checkbox"/> ST <b>Mykologische Darmflora zum NGS</b> 12224 Candida spp., Geotrichum candidum, Schimmelpilze (semiquantitativ)	

MIKROBIOL. STUHLUNTERSUCHUNGEN	€
<input type="checkbox"/> ST <b>Intestinales Ökogramm</b> 4101 Halbquantitative mikrobiologische Analyse der intestinalen Hauptflora, Pilze, Clostridien, Enterobacteriaceae, Lactobazillen, Bifidobakterien etc. akute Darmbeschwerden, Darmsanierung	
<input type="checkbox"/> ST <b>Verdauungsstörung</b> 2522 Semiquantitativer Nachweis von Verdauungsrückständen (Stärke, Fett, Eiweiß)	

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

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

<input type="checkbox"/> ST <b>Anti-Gliadin-sIgA</b> 6697 Nachweis von Ak-Reaktion auf Gliadin im Stuhl bei Zöliakie	
<input type="checkbox"/> ST <b>Anti-Transglutaminase-sIgA</b> 6698	

REIZDARM	NEU	€
<input type="checkbox"/> STR <b>Reizdarmprofil / Stuhl</b> NEU 10200 Tryptophan, Serotonin, GABA, Histamin		
<b>EINZELPARAMETER</b> NEU		
<input type="checkbox"/> STR <b>Tryptophan</b> 10202		
<input type="checkbox"/> STR <b>Serotonin</b> 10203		
<input type="checkbox"/> STR <b>GABA</b> 10201		
<input type="checkbox"/> STR <b>Histamin</b> 10207		

PRÄVENTION	€
<b>DARMKREBS- FRÜHERKENNUNG</b>	
<input type="checkbox"/> ST <b>Hämoglobin/Haptoglobin</b> 4686 sensitiver Marker für Blut im Stuhl	
<input type="checkbox"/> ST <b>M2PK</b> 4695 detektiert auch nicht blutende Polypen und Tumore	

DARMASSOZ. BLUTUNTERSUCHUNGEN
Diese Untersuchungen finden Sie auf dem Leitbogen (Bogen 1): Für die ZUSÄTZLICHE Anforderung dieser Blutuntersuchungen ist ein separater Auftrag notwendig!
<b>PERMEABILITÄTSSTÖRUNG</b> <b>Leaky Gut/Bakterielle Translokation</b> LBP, TNF $\alpha$ , IL10, F-Aktin-Ak IgA, I-FABP <b>LBP (LPS-bindendes Protein)</b> Schleimhaut-Dysfunktion - Antigen-Translokation durch die Darmschleimhaut <b>I-FABP (intest. Fettsäure-Bindungsprotein)</b> Schädigung des Darmepithels <b>GP2-Ak</b> Marker für Mucosa-Entzündung im Dünndarm <b>Anti-F-Aktin IgA (Aktivitätsmarker)</b> Mucosa-assoziierte Erkrankungen, Zöliakie <b>NM-UNVERTRÄGLICHKEIT</b> <b>Histaminabbaufähigkeit (THAK)/ Histamin/ Diaminoxidase</b> Marker für eine Histaminintoleranz <b>VictuAlis - VictuScreen IgG3</b> IgG-vermittelte Reaktionen gegenüber Nahrungsmitteln bei chronischer Symptomatik <b>VictuAlis - VictuScreen IgG4</b> IgG4-vermittelte Reaktionen auf Nahrungsmittel mit allergieähnlicher Symptomatik <b>Zöliakie</b> Transglutaminase2- Ak, Gliadin- Ak, Gesamt- IgA

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 Datenschutzes 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.