

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 Eurofins 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.

Aufträge ohne Unterschrift können nicht bearbeitet werden!

Datum	Unterschrift Patient/in X
	Tel.-Nr. Patient/in

<input type="checkbox"/> Erstuntersuchung (181)	<input type="checkbox"/> Männlich	bei Hormonuntersuchungen unbedingt angeben:
<input type="checkbox"/> Kontrolle (182)	<input type="checkbox"/> Weiblich	
<input type="checkbox"/> Ohne Befundinterpretation (183)	<input type="checkbox"/> Divers	<input type="checkbox"/> Post-/Menopause (180)
Abnahmedatum X	Größe (cm) (171)	Zyklustag* (176)
Uhrzeit	Gewicht (kg) (172)	Durchschn. Zykluslänge (177)
		Schwangerschaftswoche (87)

* 1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22.–23. Zyklustag

Barcode:
Schein

SPEICHEL / URIN

Krankenkasse

Name, Vorname des Patienten Geb.-Datum

Ggf. Name, Vorname des gesetzl. Vertreters (bei minderjährigen Patienten)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, ggf. Land

Einsender/Praxis Einsenderkennung

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 zu folgendem Auftrag:

Symptomatik

- Verbesserung
- Verschlechterung
- Gleichgeblieben

Bemerkung:

Medikamente (184)

welche:

Nahrungsergänzungsmittel

welche:

Anamnese

Neurostress / Hormonelle Symptome

- Stressbelastung
- Müdigkeit / Motivationsverlust
- Schlafstörungen
- Ängste / Panikattacken / Nervosität
- Depressive Verstimmungen
- Kopfschmerzen / Migräne
- Tinnitus
- Konzentrations- / Gedächtnisstörungen
- Heißhunger
- Zyklusstörungen

welche:

- Schmerzhaftes Menstruationsblut
- Hitzewallungen / Nächtliches Schwitzen
- Haarausfall
- Akne
- Libidoverlust

Psychiatrische Erkrankungen

- Burnout
- Depression
- ADS/ADHS
- Fibromyalgie
- CFS / ME/CFS
- Restless Legs Syndrom
- M. Parkinson

Hormonelle Dysbalance

- PMS
- Myom
- PCO (Polycystische Ovarien)
- Endometriose
- Entfernung der Gebärmutter
- Entfernung der Eierstöcke
- Schilddrüsenerkrankungen

welche:

Immunsystem

- Häufige Infekte / Chronische Infektionen
- Autoimmunerkrankungen

welche:

Darm

- Reizdarm
- Verstopfung (Obstipation)
- Durchfall (Diarrhoe)
- Meteorismus / Blähungen
- Laktoseintoleranz
- Glutensensitivität / Zöliakie
- Histaminintoleranz

Stoffwechsel / Herzkreislauf

- Bluthochdruck / Herz-Kreislauferkrankungen
- Andere Herzerkrankungen
- Übergewicht (Adipositas (BMI > 30))
- Diabetes Typ I/II

Tumorerkrankungen

welche:

Andere Erkrankungen

welche:

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 Eurofins Lab4more GmbH 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 Eurofins 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, Schwanthalerstraße 115, 80339 München; Praxis Prof. Dr. med. Michael Kramer, Mönchhofstraße 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 Strafanordnung 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 Eurofins Lab4more GmbH, Augustenstraße 10, 80333 München, oder per Mail an geschaeftsuehrung@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 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.



Neurostress €

<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU 3x SPW)	NEUROSTRESS Profil	4583
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A) 3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU 3x SPW)	NEUROSTRESS Basis	992
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A) 3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU 2x SPW)	Stress-Check	3490
Serotonin, Cortisol (F,A) 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/12 Std nach dem Aufstehen 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU)	Neurotransmitter I	4516
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin z.B. Therapiekontrolle, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU)	Neurotransmitter II	4517
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA z.B. Therapiekontrolle, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (4x SPW)	Cortisoltagesprofil	4663
Cortisol (F,M,A,N) 4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12/16 Std nach dem Aufstehen		
<input type="checkbox"/> SPZ (4x SPW)	Adrenaler Stressindex	4664
Cortisol (F,M,A,N), DHEA (F,A) 4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12/16 Std nach dem Aufstehen		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU 2x SPW SPR)	Neurohormon-Profil	4667
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Östradiol (F), Progesteron (F), Testosteron (F) 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 4/12 Std nach dem Aufstehen		
Zyklustag* <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU 2S)	Tryptophan Metabolismus	3588
Serotonin (2.MU), Tryptophan, Kynurenin, Tryptophan-Kynurenin Ratio, 5-HIES 2 Serum Röhrchen, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU)	Neurotransmitter Metabolismus	3589
Katecholaminstoffwechsel: Serotonin, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin, 5-HIES, DOPAC, Vanillinmandelsäure (VMS) 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

Einzelparameter Neurostress €

Katecholaminstoffwechsel		
<input type="checkbox"/> 2.MU	Nor-/Adrenalin, Dopamin	1844
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	DOPAC (Dihydroxy-Phenylacetat)	2893
Dopamin-Metabolit, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	VMS (Vanillinmandelsäure)	3420
Noradrenalin-/ Adrenalin-Metabolit 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	HVS (Homovanillinsäure)	3144
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

Serotoninstoffwechsel

<input type="checkbox"/> 2.MU	Serotonin	1612
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)	2935
Serotonin-Metabolit, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		

Melatonin

<input type="checkbox"/> 1.MU	Melatonin nächtliche Gesamtproduktion	935
1 Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPW	Melatonin (2 Uhr)	936
Zeitpunkt der höchsten Melatonin-Produktion. 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel) um 2 Uhr nachts		
<input type="checkbox"/> 4x SPW	Melatoninprofil (F,A,N,2 Uhr)	941
4 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/12/16 Std nach dem Aufstehen und um 2 Uhr nachts		

Andere Neurotransmitter & Aminosäuren €

<input type="checkbox"/> 2.MU	GABA (Gamma-Aminobuttersäure)	2139
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	Glutamat	2646
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	Histamin	2653
biogenes Amin, Neurotransmitter 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	Taurin	2852
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	Glycin	2693
Aminosäure und dämpfender Neurotransmitter 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

Spezialprofile Neurostress €

<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	ADIPOSITAS	4543
Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Histamin 3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin → Zusätzliche Adipositas-Parameter im Blut: Leptin, Adiponectin, nü. Blutzucker, CRPs (separater Auftrag notwendig: siehe Leitbogen (1) - Stoffwechsel)		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU 2x SPW)	ADS / ADHS	4589
Cortisol (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin, 2 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/12 Std nach dem Aufstehen → Zusätzliche ADHS/ADHS-Parameter im Blut: Vitamin B6, Zink und Magnesium im Vollblut (separater Auftrag notwendig: siehe Leitbogen (1) - Vitalstoffe/ Vollblutanalytik Mineralien/Metalle)		
<input type="checkbox"/> KPU	Kryptopyrrol	1422
1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	CFS (Chronic Fatigue) / MCS / Fibromyalgie	2712
Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Taurin, Glycin 3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	Depressionen	4519
Cortisol (F,M,A), DHEA (F,A), Nor-/ Adrenalin, Dopamin, Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin 3 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel) 0,5/4/12 Std nach dem Aufstehen, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU 5x SPW)	Schlafstörungen	4658
Cortisol (F,M,A,N), Melatonin (2 Uhr), Serotonin, GABA, Glutamat, Glycin 5 Speichelproben (Röhrchen mit weißem Deckel): 0,5/4/12/16 Std nach dem Aufstehen und 2 Uhr nachts, 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

Reizdarmdiagnostik – siehe Bogen Darmdiagnostik (6)

Hormone im Speichel €

<input type="checkbox"/> SPZ (SPW SPR)	Hormonprofil Frau	4513
Östradiol, Progesteron, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A) 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), das Röhrchen bitte unbedingt voll füllen 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel): 12 Std nach dem Aufstehen		
Zyklustag* <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> SPZ (SPW SPR)	Hormonprofil Mann	4514
Östradiol, Testosteron, DHEA, Cortisol (F,A) 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), das Röhrchen bitte unbedingt voll füllen 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel): 12 Std nach dem Aufstehen		
<input type="checkbox"/> SPZ (SPR)	MENOPAUSE BASIS	4662
Progesteron, Östradiol 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln)		
<input type="checkbox"/> SPZ (SPR, 2.MU)	MENOPAUSE PROFIL	4885
Östradiol, Östron, Testosteron, Progesteron, DHEA, Cortisol, Serotonin (2 Morgenurin) 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln), das Röhrchen bitte unbedingt voll füllen. 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

Einzelparameter Hormone €

1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel (SPR)): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln)		
Zyklustag* <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> SPR	E2 - Östradiol (F)	910
<input type="checkbox"/> SPR	E1 - Östron (F)	912
<input type="checkbox"/> SPR	E3 - Östriol (F)	913
<input type="checkbox"/> SPR	Progesteron (F)	915
<input type="checkbox"/> SPR	Testosteron (F)	925
<hr/>		
<input type="checkbox"/> SPW	DHEA (F)	3020
<input type="checkbox"/> SPW	Cortisol im Speichel	variabel
Uhrzeit: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 24HU (NATIV)	Cortisol im 24h Urin	1241
10 ml von Gesamtsammelmenge in Urinröhrchen (gelb) abfüllen und einsenden 24 h Gesamtsammelmenge in ml: <input type="text"/>		

Weitere Untersuchungen €

Östrogenmetabolite		
<input type="checkbox"/> 1.MU	E2:E16-Quotient	2937
Kryptopyrrolurie / KPU		
<input type="checkbox"/> KPU	Kryptopyrrol	1422
1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin		
Histamin-Intoleranz / Allergie/ MCAS (Mastzellaktivierungssyndrom)		
<input type="checkbox"/> 1.MU	Histamin (U/Krea)	6549
<input type="checkbox"/> 1.MU	Methylhistamin (U/Krea)	2855
<input type="checkbox"/> 1.MU	Ratio Methylhistamin/Histamin	3735
<input type="checkbox"/> 1.MU	Cysteinyl-Leukotrien (U/Krea)	13020
Mitochondriopathie / Vitamin B12-Mangel		
<input type="checkbox"/> 1.MU	Citrullin, Methylmalonsäure	2330, 1492
erster und zweiter Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	Citrullin	2330
<input type="checkbox"/> 1.MU	Methylmalonsäure (B12 Stoffwechsel)	1492
separates Röhrchen schicken!		
<input type="checkbox"/> 1.MU	Cystathionin (B6 Stoffwechsel)	1257
Entgiftung / Ausleitung		
<input type="checkbox"/> U	Schwermetalle Urin klein NEU	5591
As, Cd, Cr, Co, Hg, Ni, Pb, Pd, Al, Cu, Zn, Krea		
<input type="checkbox"/> 2U (U)	Schwermetalle Urin klein vor/nach Chelat +U2	5592
<input type="checkbox"/> U	Schwermetalle Urin groß NEU	5593
Ag, Al, As, Au, Ba, Be, Cd, Co, Cr, Cu, Fe, Hg, Mn, Mo, Ni, Pb, Pd, Pt, Sb, Se, Sm, Ti, V, Zn, U, Gd, Krea		
<input type="checkbox"/> 2U (U)	Schwermetalle Urin groß vor/nach Chelat +U2	5594
Infektion / Viruslast im Speichel		
<input type="checkbox"/> SPW	EBV Viruslast	2308
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	CMV Viruslast	3755
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> 1.MU	CMV Viruslast im Urin	3756
1 Urinröhrchen mit erstem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPW	HHV6 Viruslast	3577
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	VZV Viruslast	2227
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	HSV 1/2 Viruslast	3751
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	Herpes-Virus-Reaktivierung	4527
HSV1, HSV2, HHV6, CMV, VZV, EBV 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
Schleimhautimmunität		
<input type="checkbox"/> SPW	sekretorisches IgA	1617
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		

Allgemeine Information zu Abnahmezeiten	Urinproben	Blutröhrchen
Speichelproben – Bitte jedes Speichelröhrchen mindestens bis Markierung „3“ füllen	1.MU	S Serum
SPW Röhrchen mit weißem Deckel	2.MU	Spezielle Materialien
SPR Röhrchen mit rotem Deckel (sofort nach dem Aufstehen innerhalb von 40 min gesammelter Speichel – also nach 0-20-40 min nach dem Aufstehen)	24HU NATIV	SPZ Spezialset anfordern * 1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22. – 23. Zyklustag.
Früh (F) 30 min nach dem Aufstehen	2U	KPU 1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung
Mittag (M) 4 h nach dem Aufstehen	U	
Abend (A) 12 h nach dem Aufstehen		
Nacht (N) 16 h nach dem Aufstehen		
(2 Uhr) 2 Uhr nachts		