

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:

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	<input type="checkbox"/> Schwangerschaft
<input type="checkbox"/> Ohne Befundinterpretation (183)	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Medikamente (184)
<input type="checkbox"/> Divers	<input type="checkbox"/> GröÙe (cm) (171)	welche:
Abnahmedatum X	Gewicht (kg) (172)	
Uhrzeit		

Barcode:
Schein

GENETIK

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 Strafdrohung 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 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 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.

Einwilligungserklärung zur Durchführung von Untersuchungen, die dem Gendiagnostikgesetz (GenDG) unterliegen

Das menschliche Erbmaterial zeigt in einigen Bereichen individuelle Varianten (sogenannte Gen-Polymorphismen): Diese können Einfluss haben, z. B. auf individuelle Besonderheiten der Wirkung von Arzneimitteln, unterschiedliche Reaktionsweisen gegenüber Fremdstoffen oder Umweltschadstoffen, auf die Empfänglichkeit gegenüber Infektionserregern oder die Ausprägung von Entzündungen. Viele dieser Polymorphismen lassen sich durch die Untersuchung einer Blutprobe, einzelne auch im Rachenabstrich, nachweisen. Wie für alle genetischen Untersuchungen gilt auch für den Nachweis einer bestimmten genetischen Variante, dass Sie vorher von Ihrem Arzt über Wesen, Bedeutung und Tragweite der veranlassten Untersuchung informiert werden müssen (Aufklärungspflicht).

Hiermit erkläre ich,

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

dass ich von meinem Arzt / meiner Ärztin ausführlich über Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung/en

aufgeklärt wurde. Ich bin mit der Entnahme des Untersuchungsmaterials einverstanden. Die Einwilligung kann bis zum Untersuchungsbeginn jederzeit widerrufen werden. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass dieses Untersuchungsmaterial durch das von meinem Arzt / meiner Ärztin beauftragte Labor untersucht wird.

Ich bin mit der Weiterleitung des Untersuchungsauftrags an ein kooperierendes medizinisches Labor einverstanden.

Ort / Datum	Unterschrift Patient/in bzw. gesetzlicher Vertreter X	Unterschrift aufklärender Arzt X
-------------	--	---



Neurofunktion		€
Depression		
<input type="checkbox"/>	2E Profil Depression Tph2, COMT, MAO-A	6111
<input type="checkbox"/>	2E Angst / Panikattacken GAD2, COMT, BDNF	6113
<input type="checkbox"/>	E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2)	6131
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/>	E MAO-A (Monoaminoxidase A)	6522
<input type="checkbox"/>	E GAD2 (Glutamat-Decarboxylase 2)	6107
<input type="checkbox"/>	E CRHR1 (CRH-Rezeptor 1)	6527
<input type="checkbox"/>	E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2)	6517
<input type="checkbox"/>	E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor)	6109
<input type="checkbox"/>	E IL6 (Interleukin 6)	6026
<input type="checkbox"/>	E BDNF (Brain-derived neurotropic factor)	6063
Multisystemerkrankungen		
<input type="checkbox"/>	2E Profil CFS (Chronic Fatigue Syndrom) Tph2, COMT, NR3C1	6114
<input type="checkbox"/>	3E Profil FMS (Fibromyalgie) Tph2, COMT, IL6	6115
<input type="checkbox"/>	3E Profil MCS (Multiple Chemical Sensitivity) SOD2, COMT	6116
<input type="checkbox"/>	E Glutathion-S-Transferasen GSTM1, P1, T1 (μ, π, θ)	6117
<input type="checkbox"/>	E Tph2 (Tryptophanhydroxylase 2)	6131
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/>	E CRHR2 (CRH-Rezeptor 2)	6517
<input type="checkbox"/>	E NR3C1 (Glucocorticoid-Rezeptor)	6109
<input type="checkbox"/>	E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014
<input type="checkbox"/>	E IL6 (Interleukin 6)	6026
Aufmerksamkeitsdefizit / Hyperaktivität		
<input type="checkbox"/>	2E Profil ADS / ADHS DAT1, NET1, COMT	6118
<input type="checkbox"/>	E DAT1 (Dopamintransporter 1)	6064
<input type="checkbox"/>	E NET1 (Noradrenalin-Transporter)	6108
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
Neurodegenerative Erkrankungen		
<input type="checkbox"/>	2E Profil Parkinson PDXK, DAT1, COMT	6119
<input type="checkbox"/>	E Alzheimer Apo E	6120
<input type="checkbox"/>	E Amyotrophe Lateralsklerose SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6020
<input type="checkbox"/>	2E Profil Schizophrenie COMT, MAO-A, BDNF, DAT1	6121
<input type="checkbox"/>	E PDXK (Pyridoxalkinase)	6110
<input type="checkbox"/>	E DAT1 (Dopamintransporter 1)	6064
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/>	E MAO-A (Monoaminoxidase A)	6522
<input type="checkbox"/>	E BDNF (Brain-derived neurotropic factor)	6063

Immunsystem		€
Entzündung		
<input type="checkbox"/>	2E PROFIL INFLAMMATION Interleukin 1 (IL1α, IL-1b, IL-1Ra)	6122
<input type="checkbox"/>	E IL-6 (Interleukin 6)	6026
<input type="checkbox"/>	E TNF-alpha (Tumornekrosefaktor alpha)	6615

Stoffwechsel		€
Herz / Kreislauf / Gefäße		
<input type="checkbox"/>	2E Atherosklerose Genprofil PAI-1, MTHFR	6010
<input type="checkbox"/>	E Thrombose Genprofil Faktor V, Faktor II, PAI-1	6123
<input type="checkbox"/>	E Lipidstoffwechsel ApoB, ApoE, CETP	6011
<input type="checkbox"/>	E ACE (Angiotensin Converting Enzyme) Bluthochdruck	6350

Homocysteinämie		
<input type="checkbox"/>	E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029
Thrombose		
<input type="checkbox"/>	E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029
<input type="checkbox"/>	E Faktor II (Prothrombin)	6032
<input type="checkbox"/>	E Faktor V (Leiden)	6035
<input type="checkbox"/>	E PAI-1 (Plasminogen-Aktiv.-Inhibitor Typ1)	6028

Hämochromatose		
<input type="checkbox"/>	E HFE (Hämochromatose-Gen (High FE))	6042
Stoffwechsel		
<input type="checkbox"/>	E Laktoseintoleranz (Lactase)	6058
<input type="checkbox"/>	E Fruktoseintoleranz (Aldolase B)	6059
<input type="checkbox"/>	E PROFIL ZOELIAKIE HLA-DQA1, HLA-DQB1, HLADR	6124
<input type="checkbox"/>	E Hyperbilirubinämie (UGT1A1)	6061

HLA		€
<input type="checkbox"/>	E HLA-B27	6072
<input type="checkbox"/>	E HLA-Typisierung (HLA Klasse II) (Diabetes/Narkolepsie/Psoriasis/Borrelien, etc)	6125

Hormone		€
Hormone Mann		
<input type="checkbox"/>	E CYP19A1 (Aromatase)	6134
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
Hormone Frau		
<input type="checkbox"/>	3E Profil Steroide der Frau COMT, CYP1A1, CYP19A1	6129
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521
<input type="checkbox"/>	E CYP1A1 (extrahepat. Monooxygenase)	6015
<input type="checkbox"/>	E CYP19A1 (Aromatase)	6134

Osteoporose		€
<input type="checkbox"/>	2E Profil Osteoporose VDR, COL 1A1, COMT	6100
<input type="checkbox"/>	E VDR (Vitamin D-Rezeptor)	6030
<input type="checkbox"/>	E COL 1A1 (Kollagen 1A1)	6031
<input type="checkbox"/>	E COMT (Catechol-O-Methyltransferase)	6521

Oxidativer / Nitrosativer Stress		€
<input type="checkbox"/>	3E Profil OX-/NO-Stress SOD2, MTHFR	6132
<input type="checkbox"/>	E MTHFR (Methylentetrahydrofolat-Reduktase)	6029
<input type="checkbox"/>	E PON1 (Paraconase 1)	6070
<input type="checkbox"/>	E SOD2 (Superoxiddismutase 2)	6014

ACHTUNG
Bitte vergessen Sie keinesfalls auf der Vorderseite, sowohl die Patientenvereinbarung als auch die Einwilligungserklärung nach GDG zu unterschreiben. Neben den ausgewiesenen Preisen können bei einigen Profilen zusätzliche Kosten für Befund / Therapieempfehlung angesetzt werden. Material ist immer EDTA-Blut.

Allgemeine Information	
ABCB1	Transporter
ACE	Angiotensin Converting Enzyme
APO B	Apolipoprotein B
APO E	Apolipoprotein E
BDNF	Brain-derived neurotrophic factor
CETP	Cholesterylester-Transferprotein
COMT	Catechol-O-Methyltransferase
COL1A1	Kollagen 1A1
CRHR	CRH-Rezeptor
DAT1	Dopamin Transporter 1
Faktor II	Faktor II (Prothrombin)
Faktor V	Faktor V Leiden (Thrombophilie)
GAD2	Glutamat-Decarboxylase 2
GSTM1	Glutathion-S-Transferase M1
GSTT1	Glutathion-S-Transferase T1 / P1
HFE	Hämochromatose-Gen (High Fe)
HLA	Human Leucocyte Antigen
HLADQA1	maj. histocomp. comp., class II, DQalpha1
HLADQB1	maj. histocomp. comp., class II, DQbeta1
IL-1	Interleukin 1
IL-6	Interleukin 6
MAO-A	Monoaminoxidase A
MTHFR	Methylentetrahydrofolat-Reduktase
NET1	Noradrenalin Transporter
NR3C1	GR/Glucocorticoid-Rezeptor
PDXK	Pyridoxalkinase
PAI-1	Plasminogen Activ. Inhibitor Typ-1
PON1	Paraconase 1
SOD2	Superoxiddismutase 2
TNFa	Tumornekrosefaktor Alpha
Tph	Tryptophanhydroxylase
UGT1A1	UDP-Glucuronyltransferase 1A1
VDR	Vitamin D Rezeptor