

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.

Aufträge ohne Unterschrift können nicht bearbeitet werden!

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

Erstuntersuchung (181), Kontrolle (182), Ohne Befundinterpretation (183), Männlich, Weiblich, Divers, Abnahmedatum, Uhrzeit, Größe (cm), Gewicht (kg), bei Hormonuntersuchungen unbedingt angeben: Post-/Menopause (180), Zyklusstag\* (176), Durchschn. Zykluslänge (177), Schwangerschaftswoche (87)

\* 1. Zyklusstag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22.-23. Zyklusstag

Barcode: Schein

SPEICHEL / URIN

Symptomatik

- Verbesserung, Verschlechterung, Gleichgeblieben

Bemerkung: [Text area]

Medikamente (184)

welche: [Text area]

Nahrungsergänzungsmittel

welche: [Text area]

Anamnese

Neurostress / Hormonelle Symptome

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

welche: [Text area]

- Schmerzhafte Periode, 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: [Text area]

Immunsystem

- Häufige Infekte / Chronische Infektionen, Autoimmunerkrankungen

welche: [Text area]

Darm

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

Stoffwechsel / Herzkreislauf

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

Tumorerkrankungen

welche: [Text area]

Andere Erkrankungen

welche: [Text area]

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.

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.

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.

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)	<b>NEUROSTRESS Profil</b>	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)	<b>NEUROSTRESS Basis</b>	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)	<b>Stress-Check</b>	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)	<b>Neurotransmitter I</b>	4516
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin z.B. Therapiekontrolle, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2.MU)	<b>Neurotransmitter II</b>	4517
Nor-/Adrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA z.B. Therapiekontrolle, 1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (4x SPW)	<b>Cortisoltagesprofil</b>	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)	<b>Adrenaler Stressindex</b>	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)	<b>Neurohormon-Profil</b>	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)	<b>Tryptophan Metabolismus</b>	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)	<b>Neurotransmitter Metabolismus</b>	3589
Katecholaminstoffwechsel: Serotonin, Dopamin, Noradrenalin, Adrenalin, 5-HIES, DOPAC, Vanillinmandelsäure (VMS) 2 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

**Einzelparameter Neurostress** €

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

**Serotoninstoffwechsel**

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

**Melatonin**

<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Melatonin</b> nächtliche Gesamtproduktion	935
1 Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPW	<b>Melatonin (2 Uhr)</b>	936
Zeitpunkt der höchsten Melatonin-Produktion. 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel) um 2 Uhr nachts		
<input type="checkbox"/> 4x SPW	<b>Melatoninprofil (F,A,N,2 Uhr)</b>	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	<b>GABA</b> (Gamma-Aminobuttersäure)	2139
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	<b>Glutamat</b>	2646
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	<b>Histamin</b>	2653
biogenes Amin, Neurotransmitter 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	<b>Taurin</b>	2852
1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	<b>Glycin</b>	2693
Aminosäure und dämpfender Neurotransmitter 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin		

**Spezialprofile Neurostress** €

<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	<b>ADIPOSITAS</b>	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)	<b>ADS / ADHS</b>	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 ADS/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	<b>Kryptopyrrol</b>	1422
1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	<b>CFS (Chronic Fatigue) / MCS / Fibromyalgie</b>	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)	<b>Depressionen</b>	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)	<b>Schlafstörungen</b>	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)	<b>Hormonprofil Frau</b>	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)	<b>Hormonprofil Mann</b>	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)	<b>MENOPAUSE BASIS</b>	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)	<b>MENOPAUSE PROFIL</b>	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	<b>E2 - Östradiol (F)</b>	910
<input type="checkbox"/> SPR	<b>E1 - Östron (F)</b>	912
<input type="checkbox"/> SPR	<b>E3 - Östriol (F)</b>	913
<input type="checkbox"/> SPR	<b>Progesteron (F)</b>	915
<input type="checkbox"/> SPR	<b>Testosteron (F)</b>	925
<input type="checkbox"/> SPW	<b>DHEA (F)</b>	3020
<input type="checkbox"/> SPW	<b>Cortisol im Speichel</b>	variabel
Uhrzeit: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 24HU (NATIV)	<b>Cortisol im 24h Urin</b>	1241
10 ml von Gesamtsammelmenge in Urinröhrchen (gelb) abfüllen und einsenden 24 h Gesamtsammelmenge in ml: <input type="text"/>		

**Weitere Untersuchungen** €

<b>Östrogenmetabolite</b>		
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>E2:E16-Quotient</b>	2937
<b>Kryptopyrrolurie / KPU</b>		
<input type="checkbox"/> KPU	<b>Kryptopyrrol</b>	1422
1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin		
<b>Histamin-Intoleranz / Allergie/ MCAS (Mastzellaktivierungssyndrom)</b>		
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Histamin (U/Krea)</b>	6549
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Methylhistamin (U/Krea)</b>	2855
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Ratio Methylhistamin/Histamin</b>	3735
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Cysteinyl-Leukotrien (U/Krea)</b>	13020

**Mitochondriopathie / Vitamin B12-Mangel**

<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Citrullin, Methylmalonsäure</b>	2330, 1492
erster und zweiter Morgenurin		
<input type="checkbox"/> 2.MU	<b>Citrullin</b>	2330
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Methylmalonsäure</b> (B12 Stoffwechsel)	1492
separates Röhrchen schicken!		
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>Cystathionin</b> (B6 Stoffwechsel)	1257
<b>Entgiftung / Ausleitung</b>		
<input type="checkbox"/> U	<b>Schwermetalle Urin klein</b> <b>NEU</b>	5591
As, Cd, Cr, Co, Hg, Ni, Pb, Pd, Al, Cu, Zn, Krea		
<input type="checkbox"/> 2U (U1 +U2)	<b>Schwermetalle Urin klein</b> vor/nach Chelat	5592
<input type="checkbox"/> U	<b>Schwermetalle Urin groß</b> <b>NEU</b>	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 (U1 +U2)	<b>Schwermetalle Urin groß</b> vor/nach Chelat	5594

**Infektion / Viruslast im Speichel**

<input type="checkbox"/> SPW	<b>EBV Viruslast</b>	2308
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	<b>CMV Viruslast</b>	3755
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> 1.MU	<b>CMV Viruslast im Urin</b>	3756
1 Urinröhrchen mit erstem Morgenurin		
<input type="checkbox"/> SPW	<b>HHV6 Viruslast</b>	3577
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	<b>VZV Viruslast</b>	2227
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	<b>HSV 1/2 Viruslast</b>	3751
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		
<input type="checkbox"/> SPW	<b>Herpes-Virus-Reaktivierung</b>	4527
HSV1, HSV2, HHV6, CMV, VZV, EBV 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		

**Schleimhautimmunität**

<input type="checkbox"/> SPW	<b>sekretorisches IgA</b>	1617
1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)		

<b>Allgemeine Information zu Abnahmezeiten</b>	<b>Urinproben</b>	<b>Blutröhrchen</b>
<b>Speichelproben – Bitte jedes Speichelröhrchen mindestens bis Markierung „3“ füllen</b>	1.MU	1 Urinröhrchen mit 1. Morgenurin, nach dem Aufstehen (großes gelbes Röhrchen)
<b>SPW</b>	2.MU	1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin (kl. weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen); ersten Morgenurin nach dem Aufstehen werfen, richtig ist die nächste Urinabgabe
<b>SPR</b>	24HU NATIV	24 Stunden Urin sammeln, dann mitgeliefertes Röhrchen befüllen, Uringsammelmenge angeben
<b>Früh (F)</b>	2U	1x Urin1 vor Chelat Infusion (U1)
<b>Mittag (M)</b>	2U	1x Urin2 nach Chelat Infusion (U2)
<b>Abend (A)</b>	U	deutlich beschriften
<b>Nacht (N)</b>	U	Urin
<b>(2 Uhr)</b>		
		<b>Spezielle Materialien</b>
		SPZ Spezialset anfordern
		* 1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22. – 23. Zyklustag.
		KPU 1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung