

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	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)
<b>Abnahmedatum</b> <b>X</b>	<b>Größe (cm)</b> (171)	Zyklusstag* (176)
<b>Uhrzeit</b>	<b>Gewicht (kg)</b> (172)	Durchschn. Zykluslänge (177)
* 1. Zyklusstag = 1. Tag der Periode. Östrogene und Progesteron am besten 22. – 23. Zyklusstag		Schwangerschaftswoche (87)

Barcode:  
Schein

SPEICHEL / URIN

**Symptomatik**

- Verbesserung
- Verschlechterung
- Gleichgeblieben

Bemerkung:

**Medikamente (184)**

welche:

**Nahrungsergänzungsmittel**

welche:

**Anamnese**

**Neurostress**

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

**Psychische Störungen**

- Burnout
- Depression
- ADS/ADHS

**Neurologische Störungen/Erkrankungen**

- Fibromyalgie
- CFS / ME/CFS
- Restless Legs Syndrom
- M. Parkinson

**Hormonelle Dysbalance**

- Zyklusstörungen  
welche:
- Schmerzhaftes Periode
- Hitzewallungen / Nächtliches Schwitzen
- Haarausfall
- Akne
- Libidoverlust
- 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 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 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.

**Neurostress €**

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

**Einzelparameter Neurostress €**

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

**Serotoninstoffwechsel**

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

**Melatonin**

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

**Andere Neurotransmitter & Aminosäuren €**

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

**Spezialprofile Neurostress €**

<input type="checkbox"/>	SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	<b>ADIPOSITAS</b> 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)	4543
<input type="checkbox"/>	SPZ (2.MU 2x SPW)	<b>ADS / ADHS</b> 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)	4589
<input type="checkbox"/>	KPU	<b>Kryptopyrrol</b> 1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin	1422
<input type="checkbox"/>	SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	<b>CFS (Chronic Fatigue) / MCS / Fibromyalgie</b> 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	2712
<input type="checkbox"/>	SPZ (2x 2.MU 3x SPW)	<b>Depressionen</b> 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	4519
<input type="checkbox"/>	SPZ (2x 2.MU 5x SPW)	<b>Schlafstörungen</b> 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	4658

**Reizdarmdiagnostik – siehe Bogen Darmdiagnostik (6)**

**Hormone im Speichel €**

<input type="checkbox"/>	SPZ (SPW SPR)	<b>Hormonprofil Frau</b> 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 bis zur Markierung 3-4 füllen. 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel): 12 Std nach dem Aufstehen	4513
		Zyklustag*	
<input type="checkbox"/>	SPZ (SPW SPR)	<b>Hormonprofil Mann</b> 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 bis zur Markierung 3-4 füllen. 1 Speichelprobe (Röhrchen mit weißem Deckel): 12 Std nach dem Aufstehen	4514
<input type="checkbox"/>	SPZ (SPR)	<b>MENOPAUSE BASIS</b> Progesteron, Östradiol 1 Speichelprobe (Röhrchen mit rotem Deckel): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln)	4662
<input type="checkbox"/>	SPZ (SPR, 2.MU)	<b>MENOPAUSE PROFIL</b> 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 bis zur Markierung 3-4 füllen. 1 Urinröhrchen mit zweitem Morgenurin	4885

**Einzelparameter Hormone im Speichel/Urin €**

1 Speichelpoolprobe (Röhrchen mit rotem Deckel (SPR)): sofort nach dem Aufstehen (3x innerhalb von 40 min in dem Röhrchen Speichel sammeln)			
		Zyklustag*	176
<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="checkbox"/>	24hU (NATIV)	<b>Cortisol im 24h Urin</b> 10 ml von Gesamtsammelmenge in Urinröhrchen (gelb) abfüllen und einsenden 24 h Gesamtsammelmenge in ml:	1241
--------------------------	--------------	---	------

**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> 1 Spezial-Urinröhrchen mit dem ersten Morgenurin	1422

**Histamin-Intoleranz / Allergie/ MCAS (Mastzellaktivierung)**

<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 2.MU	<b>Citrullin, Methylmalonsäure</b> erster und zweiter Morgenurin	2330, 1492
<input type="checkbox"/>	2.MU	<b>Citrullin</b>	2330
<input type="checkbox"/>	1.MU	<b>Methylmalonsäure</b> (B12 Stoffwechsel) separates Röhrchen schicken!	1492
<input type="checkbox"/>	1.MU	<b>Cystathionin</b> (B6 Stoffwechsel)	1257

**Spurenelemente im Urin**

<input type="checkbox"/>	1.MU	<b>Jod</b> (Urin/Krea)	2183
<input type="checkbox"/>	24hU	<b>Jod</b> (24h Urin/Krea)	3762 2442

**Entgiftung / Ausleitung**

<input type="checkbox"/>	U	<b>Schwermetalle Urin klein</b> As, Cd, Cr, Co, Hg, Ni, Pb, Pd, Al, Cu, Zn, Krea	5591
<input type="checkbox"/>	2U (U1 +U2)	<b>Schwermetalle Urin klein</b> vor/nach Chelat	5592
<input type="checkbox"/>	U	<b>Schwermetalle Urin groß</b> Ag, Al, As, Ba, Be, Cd, Co, Cr, Cu, Fe, Hg, Li, Mn, Mo, Ni, Pb, Pd, Pt, Sb, Se, Sm, Ti, Tl, V, Zn, U, Gd, Krea	5593
<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> 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	2308
<input type="checkbox"/>	SPW	<b>CMV Viruslast</b> 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	3755
<input type="checkbox"/>	1.MU	<b>CMV Viruslast im Urin</b> 1 Urinröhrchen mit erstem Morgenurin	3756
<input type="checkbox"/>	SPW	<b>HHV6 Viruslast</b> 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	3577
<input type="checkbox"/>	SPW	<b>VZV Viruslast</b> 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	2227
<input type="checkbox"/>	SPW	<b>HSV 1/2 Viruslast</b> 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	3751
<input type="checkbox"/>	SPW	<b>Herpes-Virus-Reaktivierung</b> HSV1, HSV2, HHV6, CMV, VZV, EBV 1x Speichel (Röhrchen mit weißem Deckel)	4527

**Schleimhautimmunität**

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

**Allgemeine Information zu Abnahmezeiten**

<b>Speichelproben – Bitte jedes Speichelröhrchen mindestens bis Markierung „3“ füllen</b>			
SPW	Röhrchen mit weißem Deckel		
SPR	Röhrchen mit rotem Deckel (sofort nach dem Aufstehen innerhalb von 40 min gesammelter Speichel – also nach 0-20-40 min nach dem Aufstehen)		
Früh (F)	30 min nach dem Aufstehen		
Mittag (M)	4 h nach dem Aufstehen		
Abend (A)	12 h nach dem Aufstehen		
Nacht (N)	16 h nach dem Aufstehen		
(2 Uhr)	2 Uhr nachts		
<b>Urinproben</b>			
1.MU	1 Urinröhrchen mit 1. Morgenurin, nach dem Aufstehen (großes gelbes Röhrchen)		
2.MU	1 Urinröhrchen mit 2. Morgenurin (kl. weißes Röhrchen mit Stabilisatorkügelchen); ersten Morgenurin nach dem Aufstehen verwerfen, richtig ist die nächste Urinabgabe		
24hU NATIV	24 Stunden Urin sammeln, dann mitgeliefertes Röhrchen befüllen, Uringsamtmenge angeben		
2U	1x Urin1 vor Chelat Infusion (U1) 1x Urin2 nach Chelat Infusion (U2) deutlich beschriften		
U	Urin		
24hU	24h Urin		
<b>Blutröhrchen und Spezielle Materialien</b>			
S	Serum		
SPZ	Spezialset anfordern		
*	1. Zyklustag = 1. Tag der Periode. Östradiol und Progesteron Abnahme am 22. – 23. Zyklustag.		
KPU	1 Spezialröhrchen für Kryptopyrrol-Messung		