

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Adresse des Versicherten

geb. am

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Privatpatient deutsch

Selbstzahler englisch

weiblich Probenentnahmeuhrzeit

männlich Befundungsart:

Erstbefund umfassend Probenentnahmedatum

Folgebefund kurz Befundkopie Praxis



...den Menschen im Auge behalten!

Biovis Diagnostik MVZ GmbH

Prof. Dr. med. Burkhard Schütz
Wissenschaftliche Leitung

Thomas Gugerel'
Ärztliche Leitung

Dr. med. Herbert Schmidt'

Prof. Dr. med. Michael Kramer'

Justus-Staudt-Straße 2
65555 Limburg Offheim

Tel.: 0 64 31 / 21 248 - 0
Fax: 0 64 31 / 21 248 - 66

E-mail: info@biovis.de
Web: www.biovis.de

'Facharzt für Laboratoriumsmedizin

ANFORDERUNGSBOGEN



Barcode oder Praxisstempel

BITTE BLOCKBUCHSTABEN ODER ADRESSAUFKLEBER VERWENDEN!
KEINE HEFT- UND BÜROKLAMMERN ODER POST-IT'S ANFÜGEN!

Wichtiger Hinweis:
Bitte die Stuhlröhrchen mit dem Anforderungsbogen SEPARAT in die Versandtüte für Stuhlproben packen!

INHALTSVERZEICHNIS

I. Molekulargenetische Stuhlanalyse
II. Klassische Stuhlanalyse über Anzucht
III. Gastroenterologische Diagnostik
IV. Metabolomuntersuchungen
V. Vaginaldiagnostik
VI. Infektionsdiagnostik

Raum für individuelle Anforderungen:

I. Molekulargenetische Stuhlanalyse

Kompakte, praxisorientierte Mikrobiomanalyse

inkl. Befundbeurteilung und Therapieempfehlung

A712A **Mikrobiom Mini NEU** Fe 134,06 €
(Bakteriom + Mykobiom) Diversität, Phylaverteilung, Enterotyp, relevante Bakterien (z.B. F. prausnitzii, A. muciniphila) und 7 fakultativ-pathogene Hefen. Funktionelle Gruppen (Neben: Butyrat-, Equol-, Histamin- und H2S-Bildung u.a. Berücksichtigung von: Bildung sek. Gallensäuren, Estrobolom, TMA-Metabolismus, Phenol-, Indol- und Ammoniak-Bildung)

A712B **Mikrobiom Midi NEU** Fe 163,20 €
(Bakteriom + Mykobiom + Parasiten) Mikrobiom Mini mit 7 fakultativ-pathogenen Hefen und allen häufigen Parasiten. Berücksichtigung wichtiger funktioneller Gruppen (siehe oben)

A178B **Blastocystis Folgedifferenzierung** 40,23 €
pathogener und apathogener Subtypen bei Nachweis

A712BW **Mikrobiom Midi Plus NEU** Fe 198,18 €
(Bakteriom + Mykobiom + Parasiten + Würmer und Mikrosporidien) Mikrobiom Mini mit 7 fakultativ-pathogenen Hefen, häufigen Parasiten sowie Würmern und Mikrosporidien. Berücksichtigung wichtiger funktioneller Gruppen (siehe oben)

A178B **Blastocystis Folgedifferenzierung** 40,23 €
pathogener und apathogener Subtypen bei Nachweis

Große Mikrobiomanalyse

A712C **Mikrobiom Maxi NEU** Fe 180,69 €
(Bakteriom + Mykobiom + Parasiten) Mikrobiom Mini mit zusätzlicher Berücksichtigung weiterer Bakteriengattungen und -arten, mit 7 fakultativ-pathogenen Hefen und allen häufigen Parasiten, sowie der funktionellen Gruppen

A178B **Blastocystis Folgedifferenzierung** 40,23 €
pathogener und apathogener Subtypen bei Nachweis

A712CW **Mikrobiom Maxi Plus NEU** Fe 215,67 €
(großes Bakteriom + Mykobiom + Parasiten + Würmer und Mikrosporidien) Mikrobiom Maxi mit humanpathogenen Würmern und Mikrosporidien.

A178B **Blastocystis Folgedifferenzierung** 40,23 €
pathogener und apathogener Subtypen bei Nachweis

PLUS - ergänzende Parameter

A750 **Maldigestion, Malabsorption, MIS** Fe 62,95 €
Verdauungsrückstände, Pankreaselastase, Gallensäuren, alpha-1-Antitrypsin, Calprotectin, slgA

A501 **Leaky Gut** Fe, T909 58,30 €
Zonulin, Histamin

Weitere molekulargenetische Profile

A171 **Profil Mucin-/Butyratbildung** Fe 58,28 €
Faecalibac. prausnitzii, Akkermansia muciniphila

A121 **Mykobiom: relevante Hefen NEU** Fe 81,60 €
(inkl. Erregerquantifizierung)
C. albicans, C. tropicalis, C. glabrata, C. parapsilosis, C. dubliniensis, C. krusei, C. lusitanae u.a.

A121N **Hefen Kontrollmessung** Fe 46,63 €
 C. albicans
 C. tropicalis
 C. glabrata
 C. parapsilosis
 C. dubliniensis
 C. krusei
 C. lusitanae

A169 **Würmer, Microsporidien** Fe 81,60 €
Bandwürmer, Spulwürmer, Madenwürmer (Oxyuren), Hakenwürmer, Neuweltlicher Hakenwurm, Zwergbandwürmer, Peitschenwürmer, Zwergfadenwürmer, Enterocytozoon spp. / Encephalitozoon spp.

II. Klassische Stuhlanalyse über Anzucht

Profile

A110 **Mikrobiologischer Florastatus** Fe 40,79 €
(Nachweis über Anzucht von 9 aeroben und 4 anaeroben Bakterien und 4 Hefen)

A111 **Florastatus Plus** Fe 84,50 €
Florastatus + F. prausnitzii, Akkermansia muciniphila

A120 **Mykologischer Florastatus** Fe 6,99 €
*bei Nachw. von Hefen, biochem. Diff.

A125 **D-Arabinitol im Urin** T908 33,22 €

A130 **Basisprofil Darm** 2Fe 103,74 €
Florastatus, Verdauungsrückstände, pElastase, Gallensäuren, alpha-1-Antitrypsin, Calprotectin, slgA

A131 **Basisprofil Darm Plus** 2Fe 147,45 €
Basisprofil Darm + F. prausnitzii, Akkermansia muciniphila

A020 **Basisprofil Stress** 2Fe, T909 162,04 €
Basisprofil Darm + Zonulin, Histamin

Durchfallerreger

A140 **Bakterielle Enteritiserreger** Fe 43,12 €
Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, Yersinien, Cl. difficile GDH

A179 **Profil Virale Enteritiserreger PCR** Fe 99,09 €
Norovirus GI + GII, Rotavirus, Adenovirus, Astrovirus, Sapovirus

A178 **Profil Parasiten PCR NEU** Fe 99,09 €
(6 Parameter)
Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Cyclospora cayetanensis, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis

A178B **Blastocystis Folgedifferenzierung** 40,23 €
pathogener und apathogener Subtypen bei Nachweis

A178C **Blastocystis Subtypen Einzelanforderung** Fe 81,60 €
Differenzierung pathogener und apathogener Subtypen

A178N **Parasiten Kontrollmessung NEU** Fe 46,63 €
 Giardia lamblia
 Entamoeba histolytica
 Cryptosporidium spp.
 Cyclospora cayetanensis
 Blastocystis hominis
 Dientamoeba fragilis

A170N **Würmer, Wurmeier** 3x Fe 3x 14,57 €

A440 **EHEC** Fe 13,98 €

A450 **Cl. difficile GDH Toxin A, Toxin B** Fe 14,57 €

Fe = Stuhl; Blut: S = Serum; EDTA = EDTA Vollblut; Hep = Heparin Vollblut; Urindiagnostik: 2.MU = zweiter Morgenurin - gelbe Urinmonovette; U grün = Mittelstrahlurin, grüne Urinmonovette; Andere Abkürzungen: T + Nr. = spezielles Testset, je nach Anforderung; = Expressversand erforderlich; = lichtgeschützt; Abstrich = Watteträger; = genetische Einwilligung erforderlich



© dtp-und-design.de • Günter Meister Werbeagentur • Fon: 06432-9348606 • info@dtp-und-design.de

Ergänzende funktionelle Stuhlparameter

Profile

<input type="checkbox"/> A180	Verdauungsrückstände	Fe 9,33 €
Quant. Nachweis von Fett, Stickstoff, Zucker, Wasser		
<input type="checkbox"/> A190	Maldigestion:	Fe 29,15 €
Pankreaselastase, Gallensäuren		
<input type="checkbox"/> A200	Malabsorption: α-1-AT, Calprotectin	Fe 25,06 €
<input type="checkbox"/> A390	Schleimhautimmunität: slgA	Fe 8,74 €
<input type="checkbox"/> A400	Kolonisationsresistenz: β-Defensin	Fe 16,90 €

Einzelparameter

<input type="checkbox"/> A310	Hämoglobin	Fe 10,49 €
<input type="checkbox"/> A330	Calprotectin	Fe 14,57 €
<input type="checkbox"/> A340	α-1-Antitrypsin	Fe 10,49 €
<input type="checkbox"/> A350	Lactoferrin	Fe 26,22 €
<input type="checkbox"/> A360	Lysozym	Fe 6,99 €
<input type="checkbox"/> A370	PMN - Elastase	Fe 16,90 €
<input type="checkbox"/> A380	Pankreaselastase	Fe 29,15 €
<input type="checkbox"/> A420	EPX	Fe 14,57 €

Früherkennung kolorektale Karzinome

<input type="checkbox"/> H205	ColoAlert	T920 114,24 €
Neuer sensitiver Test zur Darmkrebsfrüherkennung im Stuhl beruhend auf Nachweis von okkultem Blut, der Menge an humaner DNA und vorhandenen onkogenen Mutationen im KRAS- und BRAF-Gen. (Innovationspreis 2017)		
<input type="checkbox"/> A210	Calprotectin, Hämoglobin	Fe 25,06 €
<input type="checkbox"/> A320	Hämoglobin/Haptoglobin	Fe 10,49 €
<input type="checkbox"/> A430	M2PK im Stuhl	Fe 26,23 €

Darmpermeabilität

<input type="checkbox"/> A500	Zonulin	Fe 29,15 €
<input type="checkbox"/> A550	Zonulin im Serum	S 29,15 €
<input type="checkbox"/> A560	Pee-Spot	T915 96,52 €
Nachweis von Leaky Gut (Dünndarm), Laktoseintoleranz u. Saccharoseunverträglichkeit		

Autonosoden

<input type="checkbox"/> A610	Alkoholische Dilutionen	Apothekenabgabepreis 57,18 €
<input type="checkbox"/> A620	Globuli	Apothekenabgabepreis 64,27 €

Auslieferunganschrift für E. coli Autonosoden

Name der Apotheke:

Straße:

Ort:

II. Gastroenterologische Diagnostik

Zuckerunverträglichkeiten

<input type="checkbox"/> B110	Laktose-Atemgastest	T901 47,80 €
H2 und Methan NEU		
<input type="checkbox"/> B140	Laktoseintoleranz-Gentest	EDTA \leftarrow 99,09 €
(Mutation im LCT-Gen)		
<input type="checkbox"/> B900	Bakterielle Spaltungsaktivität von Fruktose und Sorbit im Stuhl	Fe 23,32 €
(häufig erhöht bei Unverträglichkeit)		
<input type="checkbox"/> B120	Fruktose-Atemgastest	T900 47,80 €
H2 und Methan NEU		
<input type="checkbox"/> B150	Fruktoseintoleranz-Gentest	EDTA \leftarrow 99,09 €
<input type="checkbox"/> B130	Sorbit-Atemgastest	T902 47,80 €
H2 und Methan NEU		
<input type="checkbox"/> B135	Fruktose-Sorbit-Kombi-Atemgastest	T917 47,80 €
H2 und Methan NEU		
<input type="checkbox"/> B105	SIBO NEU	T929 54,96 €
(bakt. Overgrowthsyndrom) Atemgastest zum Nachweis einer Dünndarmfunktionsstörung		

Glutenunverträglichkeit

<input type="checkbox"/> A480	Gladin- und Transglutaminase-AK (TG2) im Stuhl	Fe 33,80 €
<input type="checkbox"/> B170	Gladin- und Transglutaminase-AK (TG2) im Serum	S 33,80 €
<input type="checkbox"/> B180	Anti-WGA-IgG	S 26,23 €
(Weizenkeimagglutinin)		
<input type="checkbox"/> B190	Genetische Disposition Sprue / Zöliakie: HLA-DQ2 / DQ8	EDTA \leftarrow 99,09 €

Besondere Indikationen: Haut und ZNS

<input type="checkbox"/> B174	Transglutaminase-3-Antikörper IgA NEU	S 26,23 €
Autoimmunerkrankungen der Haut, z. B. Dermatitis herpetiformis Duhring		
<input type="checkbox"/> B176	Transglutaminase-6-Antikörper IgA und IgG NEU	S 52,46 €
Transglutaminase des ZNS, z. B. bei Gluten-Ataxie		

Histaminunverträglichkeit

<input type="checkbox"/> C385	Histamin-Abbaukapazität	S 87,44 €
<input type="checkbox"/> C390	Diaminoxidase (DAO)	S 18,65 €
(Nachweis von Reaktionen auf biogene Amine)		
<input type="checkbox"/> C395	Co-Faktoren der DAO	EDTA, Hep 44,30 €
Kl. BB, Vitamin B6, Kupfer + Zink im Vollblut		
<input type="checkbox"/> A410	Histamin im Stuhl	T909 29,15 €
<input type="checkbox"/> A112	Histaminbildende Bakterien	Fe 9,32 €
<input type="checkbox"/> C410	Methylhistamin im Urin	T908 31,48 €
<input type="checkbox"/> C415	Histamin im Urin	T908 31,48 €

Magendiagnostik

<input type="checkbox"/> B220	Helicobacter pylori Antigen im Stuhl	Fe 14,57 €
<input type="checkbox"/> B210	Helicobacter pylori Pathogenitätsfaktoren	S 46,63 €
<input type="checkbox"/> B230	Pepsinogen 1 (Anazidität, Hypoazidität)	S 20,40 €

Darmdiagnostik

<input type="checkbox"/> B250	Morbus Crohn: p-ASCA-AK	S 59,46 €
<input type="checkbox"/> B260	Colitis ulcerosa: x-ANCA	S 16,90 €
<input type="checkbox"/> B270	Indikan und Skatol im Urin	2.MU 11,66 €

III. Metabolomuntersuchungen

Metabolom Stuhl

<input type="checkbox"/> A650	Fettsäuren	Fe 52,46 €
Butyrat, Acetat, Propionat, Iso-Fettsäuren		
<input type="checkbox"/> A660	β-Glucuronidase	Fe 29,15 €
Regulation der Rückresorption von Hormonen, Phytoöstrogenen, Toxinen, Medikamenten oder kanzerogenen Substanzen		
<input type="checkbox"/> A670	Reizdarmprofil Basis* NEU	T909 58,30 €
Histamin, Tryptophan: Häufige Ursachen bei Reizdarm sind Histaminüberschuss oder Tryptophan-Mangel		
<input type="checkbox"/> A671	Reizdarmprofil Komplett* NEU	T909 116,60 €
Histamin, Tryptophan, Serotonin, GABA, Ausschluss Fruktose-Malabsorption		
*Optimal in Kombination mit einer Mikrobiomanalyse (A712), sowie Parametern für Maldigestion, Malabsorption, MIS (A750) und Zonulin (A500)		

Kontrollmessungen

<input type="checkbox"/> A651	Tryptophan	T909 29,15 €
<input type="checkbox"/> A410	Histamin im Stuhl	T909 29,15 €
<input type="checkbox"/> A652	Serotonin	T909 29,15 €
<input type="checkbox"/> A653	GABA	T909 29,15 €

Metabolom Urin

<input type="checkbox"/> A675	TMA- und TMAO-Bildung	T928 35,55 €
TMAO: bakterielle Ursachen kardiovaskulärer Erkrankungen, inkl. Berücksichtigung der Ausgangssubstanzen: Cholin, Betain und L-Carnitin (2 Tage vor Probenentnahme keine Meeresfrüchte / Fisch essen !!)		

<input type="checkbox"/> A685	Tryptophan-Metabolismus Plus NEU	99,66 €
Umfassende Analyse des TRP-Stoffwechsels: T928		
Serotoninbildung, Kynurenin-Pathway mit Kynurenin, Kynureninsäure, 3OH-Kynurenin, Quinolinsäure, IDO-Aktivität, KMO-Aktivität. Zusätzlich: Neopterin (Screening auf IFN- γ vermittelte TH1-Aktivierung)		
<input type="checkbox"/> A677	Equol-Bildung aus Sojaprodukten NEU	T930 35,55 €
nach Verzehr von Sojamilch		
<input type="checkbox"/> A681	Bakterielle urämische Metabolite NEU	T928 55,95 €
Hippursäure, HPPHA, Indol-3-Essigsäure, Indoxylsulfat, p-Cresol-Sulfat, Phenylacetylglutamin, Tryptamin		

Metabolom Blut

<input type="checkbox"/> A695	Gallensäuremetabolismus	S 53,62 €
Darm-Leber-Achse: bakterielle Gallensäuremetabolite als Ursache von Erkrankungen und Regulatoren wichtiger biologischer Funktionen. Gesamtgallensäuren, primäre -, sekundäre -, tertiäre Gallensäuren, Ratios, zytotoxische und neuroprotektive Gallensäuren. Inkl. Beurteilung und Therapieoptionen		

IV. Vaginaldiagnostik

<input type="checkbox"/> V712	Vaginales Mikrobiom NEU	T921 145,71 €
Diversität, Vagintyp, dominante Laktobazillenflora, H2O2-, Milchsäurebildung, anaerobe Begleitflora, bakterielle Vaginose assoziierte Bakterien + Candida inkl. Befundbeurteilung und Therapieempfehlung		
<input type="checkbox"/> K845	Bakterielle Vaginose/ Candidose PCR NEU	T921 113,95 €
Laktobazillen, Leitkeime der bakt. Vaginose, relevante Candidaarten inkl. Befundbeurteilung und Therapieempfehlung		
<input type="checkbox"/> K830	Sexuell übertragbare Infektionen PCR	T921 99,09 €
C. trachomatis, N. gonorrhoeae, T. vaginalis, M. genitalium, M. hominis, U. urealyticum, U. parvum		

Profil nur für Ärzte anwählbar

V. Infektionsdiagnostik

Diagnostik bei:

- Borreliose
- EBV
- Ehrlichiose, FSME
- zeckenassoziierten Koinfektionen

Serologische Erregernachweise:

- Virus-Serologie
- Bakterien-Serologie
- Candida-Serologie

Siehe Anforderungsbogen A13, Kapitel VI

Bakterien-Direktnachweis

<input type="checkbox"/> K430	Abstrich, sonstiger: Abstrich_nach Aufwand	
Durchfallerreger		
(siehe A140, A178, A179, A440, A450)		
<input type="checkbox"/> K440	Urinkultur	U grün 21,56 €

Aromatogramme

<input type="checkbox"/> K362	Abstrich vaginal	T911 81,03 €
(separater Anforderungsbogen)		
<input type="checkbox"/> K366	Abstrich vaginal inkl. Aromatogramm	T911 109,03 €
(separater Anforderungsbogen)		
<input type="checkbox"/> K381	Urin auf Bakt. u. Pilze	U grün 60,03 €
<input type="checkbox"/> K386	Urin auf Bakt. u. Pilze inkl. Aromatogramm	U grün 98,53 €
<input type="checkbox"/> K391	Rachen-/Nasenabstrich auf Bakt. u. Pilze	Abstrich 60,03 €
<input type="checkbox"/> K395	Rachen-/Nasenabstrich auf Bakt. u. Pilze inkl. Aromatogramm	Abstrich 98,53 €
<input type="checkbox"/> K400	Abstrich oberflächl. Wunde auf Bakt. u. Pilze	2x Abstrich nach Aufwand
<input type="checkbox"/> K405	Abstrich oberflächl. Wunde auf Bakt. u. Pilze inkl. Aromatogramm	2x Abstrich nach Aufwand



Erstbefund Folgebefund

Labornummern der vorausgegangenen Befunde:

(nicht älter als ca. 1 Jahr)

Patientendaten:

Blutdruck: mm Hg

Geschlecht: weiblich männlich

Körpergröße: cm Gewicht: kg

Medikamente, Dosierung, Einnahme seit:

Beschwerdebild / Anamnese:

Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung (Gendiagnostikgesetz)

Patient / in Name, Vorname Geburtsdatum: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Stempel KH / Praxis <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;">Datum</td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;">Name des Arztes</td> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Datum	Name des Arztes	Unterschrift
Datum	Name des Arztes	Unterschrift		

Ärztliche Leistungen des Einsenders:

Datum der Beratung:

		GOÄ	Faktor	Preis
<input type="checkbox"/>	901 Beratung	1	2,3	10,72 €
<input type="checkbox"/>	903 Blutentnahme	250	1,8	4,20 €
<input type="checkbox"/>	902 Beratung >10 Min.	3	2,3	20,11 €
<input type="checkbox"/>	916 Beratung >10 Min.*	3	3,5	30,60 €
<input type="checkbox"/>	917 Erörterung	34	2,3	40,22 €
<input type="checkbox"/>	918 Erstanamnese	A30	1,7	89,18 €
<input type="checkbox"/>	904 Erstanamnese	A30	2,3	120,65 €
<input type="checkbox"/>	905 Folgeanamnese	A31	2,3	60,33 €
<input type="checkbox"/>	906 Symptombezog. Untersuchung	5	2,3	10,72 €
<input type="checkbox"/>	907 Körperliche Untersuchung	6	2,3	13,41 €
<input type="checkbox"/>	908 Organsystemuntersuchung	7	2,3	21,45 €
<input type="checkbox"/>	909 Ganzkörperstatus	8	2,3	34,68 €
<input type="checkbox"/>	910 digital-rektale Untersuchung	11	2,3	8,04 €
<input type="checkbox"/>	911 Gesundheitsuntersuchung	29	2,3	58,99 €
<input type="checkbox"/>	912 Blutsenkung	3501	1,15	4,20 €
<input type="checkbox"/>	913 Streifenfest	3511	1,15	3,35 €
<input type="checkbox"/>	914 kurze Bescheinigung	70	2,3	5,36 €
<input type="checkbox"/>	915 Schriftl. Behandlungsplan	A76	2,3	9,38 €

- erhöhter Zeitaufwand
- viele Krankheitsbilder
- Abschlussberatung folgt

* Begründung erforderlich

Ich wurde von meinem behandelnden Arzt über Bedeutung und Tragweite der in Frage stehenden Diagnostik insbesondere über Zweck, Art, Umfang, Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung aufgeklärt. Ja Nein

Ich stimme der erforderlichen Entnahme von Untersuchungsmaterial zu. Ja Nein

Mir wurde ausreichend Bedenkzeit vor Einwilligung in die oben genannte Untersuchung eingeräumt und ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen. Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass verbleibendes Probenmaterial für eine spätere Nachprüfbarkeit der Ergebnisse, Nachforderungen durch meinen Arzt und für wissenschaftliche Zwecke (z.B. Methodenentwicklungen) bis auf Widerruf aufbewahrt werden kann. Ja Nein

Der Untersuchungsauftrag kann an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor weitergeleitet werden. Ja Nein

Die Untersuchungsergebnisse können über die vorgegebene Frist von 10 Jahren hinaus aufbewahrt werden. Ja Nein

X

Ort, Datum

X

Unterschrift/gesetzliche Vertreter

Erklärung des Patienten:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zu den veranlassten Untersuchungen. Ich bin über die Kosten informiert und auf das Recht zur ärztlichen Zweitmeinung hingewiesen worden.

Als Mitglied der gesetzlichen Krankenkasse ist mir bekannt, dass es sich bei den von mir gewünschten Leistungen um Vorsorgeleistungen handelt, die nicht Bestandteil der ärztlichen Grundversorgung sind. Die Berechnung der Leistungen erfolgt auf der Basis der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Zzgl. zur Leistung wird ein Ersatz von Auslagen gemäß §10GOÄ (3) in Höhe von 5,60 € berechnet. **Gegenüber meiner Krankenkasse habe ich keinerlei Anspruch auf Kostenerstattung der einzelnen Leistungen.**

Die Erbringung der labormedizinischen Untersuchungen erfolgt durch biovis' Diagnostik MVZ. Die gemeinsame Abrechnung der gewünschten labormedizinischen und ärztlichen Leistungen erfolgt durch die privatärztliche Verrechnungsstelle Kubowitsch GmbH. Ich erkläre mein Einverständnis für die Weitergabe der Rechnungsstellung notwendigen Daten an diese Verrechnungsstelle. **Meine Ärztin / mein Arzt hat mich darüber aufgeklärt.**

Ich bin einverstanden, dass Angaben zu meiner Person zur Leistungserbringung übermittelt werden (Name, Anschrift, Kostenträger, Versicherungsnummer, Geburtsdatum und Geschlecht, ggf. Angaben zu Körpergröße und -gewicht, Anamnese und Medikation), sofern für angeforderte Analysen notwendig. (Verordnung (EU) 2016/679 Art.6 Abs. 1 lit. B). Ich gebe diese Einwilligung freiwillig ab und kann sie jederzeit mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen formlos widerrufen. Auch hierüber hat mich meine Ärztin/mein Arzt aufgeklärt.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift/gesetzliche Vertreter

