



LABOR DR. BAYER

LABOR DR. BAYER

Kompetenzzentrum für komplementärmedizinische Diagnostik der SYNLAB MVZ Leinfelden-Echterdingen GmbH

Nikolaus-Otto-Str. 6 | 70771 Leinfelden-Echterdingen

Tel. +49 711 164 18-0 | Fax +49 711 164 18-18

info@labor-bayer.de | www.labor-bayer.de

Patientenname	
Vorname	Geb. Datum
Straße, Haus-Nr.	
PLZ	Ort
Probenentnahme:	Uhrzeit: bitte angeben!

LABORAUFTRAGSSCHEIN

STAND 08/22D

SARS-CoV-2 (COVID-19)



Einsenderstempel

Kostenträger

Privat versichert Größe _____ cm

Gesetzl. vers. (IGel)

Praxis Gewicht _____ kg

Patientenangaben

weiblich Blutdruck _____

männlich

Befundkopie an Patient

Praxis-Ident.

Bitte freilassen!

	Material
Nachweis Immunität	
<input type="checkbox"/> nach Impfung: SARS CoV-2 Spikeprotein-IgG AK (Trimerics)	S
<input type="checkbox"/> nach Infektion: SARS CoV-2 Kombi IgG AK (Bioplex) (Spike-, Nucleocapsi-, Rezeptor-Bindedomäne IgG AK)	S
<input type="checkbox"/> T-Zellantwort auf SARS-CoV-2 (E)	LH
Zelluläre Immunprofile	
<input type="checkbox"/> Panel 1 (Basisprofil): Leukozyten, Lymphozyten, Monozyten, Granulozyten, T- und B-Lymphozyten, T-Helfer- und T-Suppressor-Zellen, akt. T-Zellen, NK- und zytotox. T-Zellen	E
<input type="checkbox"/> Panel 2 (Entzündungsprofil): wie Panel 1 + T-Helfer-Zell-Differenzierung: kurzzeitakt., naive und Memory-Helferzellen, regulatorische T-Zellen (Treg), B-Zell Subsets: polyreaktive und Memory-B-Zellen	E
Vitamine	
<input type="checkbox"/> Profil Vitamine Immun: Vitamin A, D, E, K, K2	S
<input type="checkbox"/> Antioxidative Vitamine: Vitamin C, E, β -Carotin	S+LH
<input type="checkbox"/> B-Vitamine: Vitamin B1, B2, B6, B12, Folsäure	E+S
Mineralstoffe im Vollblut	
<input type="checkbox"/> Profil Mineralstoffe Immun: Zink, Selen, Eisen, Kupfer	H
<input type="checkbox"/> Selen	H
<input type="checkbox"/> Zink	H
Humorale Immunparameter	
<input type="checkbox"/> Profil: CRPhs, Ferritin, IgA, IgG, IgM, Neopterin	S
<input type="checkbox"/> IgA, IgG, IgM	S
<input type="checkbox"/> IgG Subklassen	S
<input type="checkbox"/> IgA sekr. (Speichel)	SP1
Oxidativer Stress	
<input type="checkbox"/> Glutathion-Status (ox./red.)	CPDA/ACD
<input type="checkbox"/> Glutathion-Gesamt	CPDA/ACD
Long- / Post-COVID-Profil (E)	
<input type="checkbox"/> Basis-Profil (IL-6, TNF-alpha, ANA-Screening)	S
<input type="checkbox"/> Plus-Profil (NT-pro BNP, Troponin hs, Glom. Filtrationsrate)	S

Patientenerklärung

Privatpatient

Ich beauftrage das Labor Dr. Bayer mit der Durchführung der angeforderten Untersuchung, die mir als Patient durch das Labor gemäß dem 1,15-fachen Satz der GOÄ zuzüglich eines Auslagenersatz von € 5,95 berechnet werden. Je nach Versicherungstarif können von der PKV/Beihilfestelle möglicherweise nicht alle Leistungen übernommen werden.

Selbstzahler

Ich beauftrage das Labor Dr. Bayer mit der Durchführung der angeforderten Leistungen. Die Berechnung erfolgt auf Basis der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Zusätzlich zur Leistung wird ein Auslagenersatz in Höhe von € 5,95 berechnet. Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherungen gehören, nicht Bestandteil der ärztlichen Grundversorgung sind und kein Anspruch auf Erstattung der Leistung durch die gesetzliche Krankenkasse besteht.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogene Daten (Art. 4 Nr. 2 DSGVO) durch die SYNLAB MVZ Leinfelden-Echterdingen GmbH, die SYNLAB Holding Deutschland GmbH und ggf. die Partnerlabore und ihre Mitarbeiter zur Erbringung der angeforderten Analysen, deren Auswertung, Übermittlung und Speicherung von Befunden und den dazugehörigen Informationen, für mich persönlich gespeichert und verarbeitet werden (Art. 6 Abs. 1 lit b DSGVO). Ich willige ein, dass aufgrund der verschiedenen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten meine Daten bis zu 30 Jahre gespeichert werden können. Mir ist bewusst, dass ich die Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung meiner personenbezogenen Daten verlangen kann (Art. 16, 17 und 18 DSGVO), soweit nicht gesetzliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Darüber hinaus habe ich das Recht auf die Herausgabe der von mir bereitgestellten Daten (Art. 20 DSGVO). Mir ist bewusst, dass ich die Möglichkeit habe, mich mit einer Beschwerde an die Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden.

Datum

Unterschrift

E-Mail-Adresse eintragen

(E) Expressversand (max. 1 Tag!) nur Mo-Mi, kein Versand übers Wochenende oder vor gesetzl. Feiertagen!

CPDA/ACD = Spezialgefäß für Glutathion-Status und Gesamt, E = EDTA Vollblut, H = Heparin Vollblut, LH = Lithium Heparin, S = Serum, SP1 = Probenset für 1 Speichelprobe, U1 = 1. Morgenurin

Bitte geben Sie hier ein **persönliches Kennwort** für die Befundabfrage an.