

PRIVAT



LABOR AUGSBURG MVZ
Ihr Labor - Kompetenz & Service

Labor Augsburg MVZ GmbH
MVZ Labor Bochum MLB GmbH
Labor Hamburg-Lübeck MVZ GmbH

BAT - Basophiler Aktivierungs-Test

Labor Hannover MVZ GmbH
Labor Mainz MVZ GmbH
Labor an der Salzbrücke MVZ GmbH



Name, Vorname, Anschrift des Patienten

geb. am

Hier bitte Arzt/Patientenbarcode aufbringen



Tagesnummernbarcode



wird vom Labor vergeben

Geschlecht

Rechnungsstellung an:

Patient *Einsender BG Befund: 2-fach

Abnahmedatum

Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

*nur für Studien, arbeitsmedizinische Untersuchungen und Gutachten

zusätzliche Angaben

Diagnose / Verdachtsdiagnose

Arztstempel und Unterschrift überw. Arzt

Basophiler Aktivierungs Test (CAST)

Multiscreen	Medikamente	Medikamente	Nahrungsmittel-Zusätze
<input type="checkbox"/> Vorratsmilben CDP1 D70, D71, D72, D73	<input type="checkbox"/> Antibiotika <input type="checkbox"/> Amoxicillin C404 <input type="checkbox"/> Ampicillin C403 <input type="checkbox"/> Benzylpen.-Polylysin CC11 <input type="checkbox"/> Cefaclor CC34 <input type="checkbox"/> Cefamandol CC31 <input type="checkbox"/> Cefazolin CC32 <input type="checkbox"/> Cefuroxim CC33 <input type="checkbox"/> Cephalosporin C CEC3 <input type="checkbox"/> Cetriaxon CC35 <input type="checkbox"/> Ciprofloxacin C509 <input type="checkbox"/> Clarythromycin CCLA <input type="checkbox"/> Clindamycin CTRA <input type="checkbox"/> Doxycyclin C76 <input type="checkbox"/> Erythromycin CERY <input type="checkbox"/> Levofloxacin CC36 <input type="checkbox"/> Benzylpenicillin (+Säure) CC12 <input type="checkbox"/> Penicillin G CEC1 <input type="checkbox"/> Penicillin V CEC2 <input type="checkbox"/> Rifampicin CRIF <input type="checkbox"/> Sulfamethoxazol CC61 <input type="checkbox"/> Tetracyclin CC75 <input type="checkbox"/> Trimethoprim CC62	<input type="checkbox"/> Muskelrelaxanzien <input type="checkbox"/> Atracurium C506 <input type="checkbox"/> Mivacurium C505 <input type="checkbox"/> Pancuronium C503 <input type="checkbox"/> Rocuronium C502 <input type="checkbox"/> Suxamethonium C501 <input type="checkbox"/> Vecuronium C504 <input type="checkbox"/> ACE Hemmer <input type="checkbox"/> Ramipril GRAM	<input type="checkbox"/> Nahrungsmittel-Zusätze <input type="checkbox"/> Lebensmittelfarben I C101 E104, E110, E122, E123, E124 <input type="checkbox"/> Lebensmittelfarben II C102 E127, E131, E132, E151 <input type="checkbox"/> K-Metabisulfit C113 <input type="checkbox"/> Na-Benzozat C111 <input type="checkbox"/> Na-Nitrit C112 <input type="checkbox"/> Na-Salicylat C114 <input type="checkbox"/> Tartrazin C103 <input type="checkbox"/> Chinolin-Gelb E104 C104 <input type="checkbox"/> Gelb-Orange E110 C110 <input type="checkbox"/> Azorubin E122 C122 <input type="checkbox"/> Amaranth E123 C123 <input type="checkbox"/> Cochenille-Rot A E124 C124 <input type="checkbox"/> Erythrosin E127 C127 <input type="checkbox"/> Patentblau E131 C131 <input type="checkbox"/> Indigo-Blau E132 C132 <input type="checkbox"/> Methylenblau C105 <input type="checkbox"/> Brillant-Schwarz E151 C151 <input type="checkbox"/> Glutamat C621 <input type="checkbox"/> Carboxymethylcellulose CE466
<input type="checkbox"/> Pflanzliche Allergene <input type="checkbox"/> Gräser/Getreidepollen CEG6 Lieschgras <input type="checkbox"/> Kräuterpollen CW19 Glaskraut (Par. officinalis) <input type="checkbox"/> Baumpollen CET3, CET4 Birke Hasel	<input type="checkbox"/> Lokalanästhetika <input type="checkbox"/> Articain CART <input type="checkbox"/> Bupivacain CBUP <input type="checkbox"/> Lidocain CLID <input type="checkbox"/> Mepivacain CMEP <input type="checkbox"/> Propofol CPRO	<input type="checkbox"/> Nahrungsmittel <input type="checkbox"/> Milch/Milchprodukte CF76-78 <input type="checkbox"/> α-Lactalbumin <input type="checkbox"/> β-Lactoglobulin <input type="checkbox"/> Kasein <input type="checkbox"/> Milcheiweiß (Kuh) <input type="checkbox"/> Hühnerei CEF1-75 <input type="checkbox"/> Eigelb <input type="checkbox"/> Eiklar (Eiweiß) <input type="checkbox"/> Fische/Schalentiere/Muscheln CEF2-3 <input type="checkbox"/> Dorsch <input type="checkbox"/> Garnele <input type="checkbox"/> Fleisch CF27 <input type="checkbox"/> Rindfleisch <input type="checkbox"/> Obst/Gemüse CF25 <input type="checkbox"/> Nüsse/Ölsaaten CF20-14 <input type="checkbox"/> Cashew-Nuss <input type="checkbox"/> Erdnuss <input type="checkbox"/> Haselnuss <input type="checkbox"/> Mandel <input type="checkbox"/> Sesamsamen <input type="checkbox"/> Sojabohne <input type="checkbox"/> Cerealien/Mehle CEF6-7 <input type="checkbox"/> Gerste <input type="checkbox"/> Hafer <input type="checkbox"/> Weizen <input type="checkbox"/> Sonstiges CF45 <input type="checkbox"/> Bäckerhefe	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Mikroorganismen <input type="checkbox"/> Schimmelpilze/Hefen CEM2-6 Alternaria tenuis Aspergillus fumigatus Candida albicans Cladosporium herbarum Penicillium notatum	<input type="checkbox"/> Antipyretika/Schmerzmittel CC52-58 <input type="checkbox"/> Diclofenac <input type="checkbox"/> Ibuprofen <input type="checkbox"/> Indometazin <input type="checkbox"/> Lys-Aspirin <input type="checkbox"/> Mefenaminsäure <input type="checkbox"/> Metamizol <input type="checkbox"/> Naproxen <input type="checkbox"/> Paracetamol <input type="checkbox"/> Phenylbutazon <input type="checkbox"/> Propyphenazon <input type="checkbox"/> Tramadol		
<input type="checkbox"/> Tierallergene CEE1-2 <input type="checkbox"/> Hunde-Epithelien <input type="checkbox"/> Katzen-Epithelien <input type="checkbox"/> Insekten CE11-175 <input type="checkbox"/> Bienengift <input type="checkbox"/> Feldwespengift <input type="checkbox"/> Wespengift <input type="checkbox"/> Europ. Hornisse			
<input type="checkbox"/> Milben CED1-2 <input type="checkbox"/> Dermat. pteronissinus <input type="checkbox"/> Dermat. farinae			
<input type="checkbox"/> Berufsallergene CK87-82 <input type="checkbox"/> α-Amylase <input type="checkbox"/> Latex			

Ich bin damit einverstanden, dass die angeforderten Leistungen in einem Labor der Laborgruppe Augsburg (die Labore sind oben genannt) durchgeführt werden und meine personenbezogenen Daten in diesem Zusammenhang an die Laborgruppe weitergegeben und dort verarbeitet werden. Diese Einwilligung umfasst auch eine Weiterüberweisung an kooperierende Labore mit Spezialdiagnostik (Liste einsehbar unter www.labor-augsburg-mvz.de/diagnostik/fremdlabore) sowie den konsiliarischen Austausch der behandelnden Ärzte untereinander. Die Leistungen werden privatärztlich nach GOÄ liquidiert und sind von mir unabhängig von der Erstattung durch meine private Krankenversicherung zu begleichen.

Datum _____ Unterschrift Patient/in: _____