



Name/Name/Nom _____

Vorname/First name/Prénom _____

Geb./Dob/Né _____ Geschlecht/Sex/Sexe W/F/F M/M/M

Straße/Street/Rue _____

PLZ/ZIP Code/Code Postal _____ Ort/City/Ville _____

Land/Country/Pays _____

Fon _____ Fax _____

E-Mail _____

Bitte dieses Feld
nicht bekleben.

Please leave this
box blank.

Prière de ne pas
étiqueter ce champ.

Praxisstempel/Practice stamp/Cachet du Cabinet

Belegnummer/Document number



0035 0297 03

DMPS - TEST

Bitte gewünschte Untersuchung so markieren!

	Urin I	Urin II	Preis (€) pro Analyse
Aluminium (Al)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Arsen (As)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Blei (Pb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Chrom (Cr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Gold (Au)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Kupfer (Cu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Nickel (Ni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Quecksilber (Hg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Silber (Ag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Zink (Zn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5,25
Zinn (Sn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52,46
Multielementanalyse (MEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76,36
<small>(Ag, Au, Bi, Cd, Co, Cu, Hg, In, Ir, Mo, Pb, Pd, Pt, Sn, Zn, Zr)</small>			
MEA-Tox I: MEA + Al, Ni, As, TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100,26
MEA-Tox II: MEA + Al, Ni, As, TI, Be, Sb, U, V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	128,82

_____ Zwischensumme Analysen

5,80 (Ausland 15,-)
2,33 x Anzahl Proben

Porto/Versand-Kosten

Bei Urinproben wird Kreatinin immer mitgemessen und mit 2,33 Euro berechnet.

_____ Gesamtsumme

Anleitung - inkl. Dosierung

DMPS-Mobilisationstest

- Urin I: 10-20 ml Spontanurin vor Gabe von DMPS (Dimaval) zur Untersuchung auf Zink.
- 3 mg DMPS/kg Körpergewicht langsam i.v. oder 10 mg Dimaval/kg Körpergewicht als Kapsel oral auf nüchternen Magen.
Zur Vermeidung von Nebenwirkungen empfiehlt sich die Gabe einer Niedrigdosis "Dimaval", 3 Kapseln à 100 mg, oral auf nüchternen Magen mit anschließender Normalwert-Interpolation.
- Patienten ca. 150 ml Tee, Wasser, Limonade o. ä. trinken lassen.
- Urin II: 10-20 ml Spontanurin 30-45 Minuten nach DMPS i.v. bzw. 2 Stunden nach Dimaval oral zur Untersuchung auf Kupfer und Quecksilber (bei Hochdruck evtl. zusätzlich Blei, bei Osteoporose evtl. zusätzlich Cadmium), bei neurologischer Symptomatik evtl. zusätzlich Zinn (org. Zinn).

Kontraindikationen: Eingeschränkte Nierenfunktion
(Kreatinin im Serum > 2,5 mg/dL)

Standardausführung bei Amalgam: Zink aus Urin I, Kupfer + Quecksilber aus Urin II

Beurteilung:

Zink unter 140 µg/g Kreatinin in Urin I und Quecksilber über 50 µg/g Kreatinin in Urin II sprechen für eine Quecksilberbelastung durch Amalgam. Bei stark erhöhten Kupferwerten (über 2500 µg/g Kreatinin) und einer Quecksilberausscheidung von unter 50 µg/g Kreatinin ist eine Wiederholung des DMPS-Testes nach 4 Wochen zu erwägen, da die Quecksilberdepots wegen der erhöhten Affinität des DMPS zum Kupfer eventuell nicht ausreichend mobilisiert wurden.

Bei Aufträgen außerhalb Deutschlands erwarten wir die Zahlung des aufsummierten Rechnungsbetrages vor Auftragsdurchführung (Vorkasse). Bitte überweisen Sie den ermittelten Rechnungsbetrag bei Auftragserteilung mittels SEPA-Überweisung auf unser Konto: IBAN: DE79 3006 0601 0205 1568 40 BIC: DAAEDED3 Deutsche Apotheker- und Ärztekasse eG

Als Verwendungszweck machen Sie bitte folgende Angaben: VORKASSE, {Name, Vorname}, {Auftragsdatum}

10/2019
Ich beauftrage die Durchführung der angekreuzten Leistung, über deren medizinische Bedeutung ich aufgeklärt wurde. Mir ist bekannt, dass diese Leistungen nicht zum Umfang der gesetzlichen Krankenversicherung gehören.

Bitte beachten Sie die Datenschutz-Hinweise auf der Rückseite!

Ort, Datum

Unterschrift



Information nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung für Patienten/innen

Die Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorgaben hat einen hohen Stellenwert für unser Unternehmen. Wir möchten Sie nachfolgend über die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns aufklären.

Verantwortliche Stelle

Für die Datenerhebung und Verarbeitung ist die MVZ Medizinisches Labor Bremen GmbH verantwortlich.

Datenverarbeitung zur Vertragserfüllung

Wir verarbeiten die erhobenen Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zum Zweck der Vertragserfüllung.

Die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten werden 10 Jahre nach Beendigung des Vertrags gelöscht, wenn keine rechtlichen Ansprüche in dieser Sache zu erwarten sind. Im Fall des Bestehens gesetzlicher Aufbewahrungsfristen werden die betroffenen Daten für die Dauer dieser Fristen archiviert. Wir erheben von Ihnen Ihren Namen, Vornamen und Ihre vollständige Anschrift und ggf. weitere Kontaktdaten und Angaben zum Kostenträger, sofern uns diese mitgeteilt wurden, um Ihnen die Befundergebnisse und ggf. Rechnung zukommen lassen zu können.

Datenempfänger

Ihre Daten behandeln wir selbstverständlich vertraulich. Ggf. geben wir diese auch an Dienstleister weiter, die uns z.B. in den Bereichen EDV oder Datenvernichtung streng weisungsgebunden unterstützen und mit denen gesonderte Verträge zur Auftragsverarbeitung geschlossen wurden. Eine Datenverarbeitung außerhalb der EU bzw. des EWR findet nicht statt.

Darüber hinaus können in Einzelfällen weitere gesetzliche Verpflichtungen zur Übermittlung von Daten vorliegen, die jedoch nicht allgemein, sondern nur im konkreten Einzelfall entstehen können.

Ihre Datenschutzrechte

Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung unrichtiger Daten oder auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, z.B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Es besteht zudem das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, wenn eine der in Art. 18 DSGVO genannten Voraussetzungen vorliegt und in den Fällen des Art. 20 DSGVO das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden Daten gegen datenschutzrechtliche Bestimmungen verstößt. Das Beschwerderecht kann insbesondere bei einer Aufsichtsbehörde in dem Mitgliedstaat des Aufenthaltsorts oder des Arbeitsplatzes der betroffenen Person oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend gemacht werden.

Diese Information finden Sie auch dauerhaft auf unserer Website unter www.mlhb.de/dsgvo

Sie haben zudem das Recht, sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten zu wenden, der bezüglich Ihrer Anfrage zur Verschwiegenheit verpflichtet ist. Die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten lauten:

KONTAKTDATEN

datenschutz nord GmbH
Betrieblicher Datenschutzbeauftragter MLHB
Konsul-Smidt-Straße 88
28217 Bremen

Tel.: 0421 696632-0
Fax: 0421 696632-11
E-Mail: office@datenschutz-nord.de
Web: www.datenschutz-nord-gruppe.de