_	Stand: Fe	bruar 2025 / Änd	derungen vorbehalten!						
	Krankenkasse bzw. Kostenträger								
	Name, Vorname und Adresse des Versicherten								
					geb. am				
	Betriebss	stätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	1				
		ivatpatient	deutsch						
		elbstzahler	englisch	Probenentr	nahmeuhrz	zeit			
	=	iblich							
		nnlich	Befundungsart:	Probenenti	nahmedatı	ım			
		stbefund gebefund	umfassend kurz	Befund	kopie Prax	(is			
	IN	HALTS	VERZEICH	NIS					
	I. II.		re und mitochondriale Jnverträglichkeiten	Medizin	□ N360	Bi Ur			
	III.	Neurostress un	d Endokrinologie			gra Str (Le			
	IV. V.	Speichelteste Entgiftung / Tox	xikologie		II.				
	VI. VII.	Magen-Darm - Klassische Stu	Mikrobiologie hlanalyse über Anzuch	t					
	VIII.	Gastroenterolo	gische Diagnostik		□ N390	Di			
	IX. X.	Metabolomunt Vaginaldiagnos			□ C046D	lg			
1	Daw	es file in divi	idualla Anfandar						
	Hau	m tur inaiv	iduelle Anforder	ungen:	C410	M			
					C415	Hi W			
		thomolekul edizin	are und mitocho	ndriale	☐ C710	Ca			
			\	/itamine		Be Ca			
	□ N1000	Vitamin D Bloo		T922	III. No	eu			
	☐ E520	(1 vollständig au Methylmalons	,	T928					
			Nitrosative	er Stress	☐ F500	Ne			
	☐ E325	Profil Nitrosativ		T928	☐ F510	Ne Ac			
	☐ E400		säure, Methylmalonsäure sigsäure im Urin	, Citrullin T928	☐ F610	Ac Gl			
	☐ E350	Citrullin im Uri	n	T928	L 1010	Ur Se			
	Organ	nische Säurer	n, Aminosäuren, Fe	ettsäuren		Zu No			
	□ E408	Org. Säuren Ko	omplettprofil ganische Säuren und en	T928 möalicht	☐ F620	N.			
		Aussagen zu m Vitaminstoffwec	itochondrialer Energiepr hsel, Methylierungskapa	oduktion,		Ur bil bo			
		(Folsäurebedarf Aminosäurestof), oxidativem Stress, fwechsel u.v.m.			na rel ter			
vverbea	E425	-	. Zitronensäurezyklus Malat, α-Ketoglutarat	T928		vo			
	E435	Methylmalonsäi	amin-Stoffwechsels ure, Cystathionin, Isocitra	T928 at, Citrat,	☐ F630	Me SA			
anurer	□ N1010		oodspot (1Feld)	T922	☐ F520	Ne Se			
a april	☐ E190	Haarmineralar		T913	F550	Se			
			Spurenelemente/ ien, Schwermetall-Index						
			Spezielle Untersuc	chungen	☐ F325	Ö : 2-			

L120 Kryptopyrrol



Biovis Diagnostik MVZ GmbH

Prof. Dr. med. Burkhard Schütz Wissenschaftliche Leitung

Dr. med. Susanne Franck Ärztliche Leitung

Dr. med. univ. Vilmos Fux¹

Dr. med. Herbert Schmidt¹ Prof. Dr. med. Michael Kramer

Prof. Dr. med. Dr. phil. Jörg Kriegsmann²

Brüsseler Straße 18

65552 Limburg-Eschhofen

Tel.: +49 (0) 64 31 / 21 248 - 0 +49 (0) 64 31 / 21 248 - 66 Fax:

Biovis Prevent 360 im Kapillarblut

Umfassendes Screening auf 75 Parameter inkl. Amino-gramm, Fettsäuren, Vitamin D, Mineralien (Se, Zn, Mg, Fe), Stress-, Arteriosklerose-, Stoffwechsel-Marker, Gallensäuren

Allergien und Unverträglichkeiten

Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Histaminunverträglichkeit

T928

Neurostress

T928

T928

T928

T928

Metaboliten

1630

(Leber, Gallenblase), bakterielle Metabolite (Darm)

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

Biovis Prevent 360 NEU

■ N390 Diaminoxidase (DAO) (1Feld) C046D IgG4 Nahrungsmittelscreen

Methylhistamin im Urin

Weiterführende Histamindiagnostik siehe A14s-Bogen - Magen/Darm, Mikrobiologie

III. Neurostress und Endokrinologie

Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin

Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA

Aktivierung des TH1-Weges über Neopterin NT-Tryptophan-Metabolismus Plus

NT-Tryptophan-Metabolismus
Umfassende Analyse des TRP-Stoffwechsels:
Serotoninbildung, Kynurenin-Pathway mit Kynurenin,
Kynureninsäure, Quinolinsäure, IDO- und KMO-Aktivität.
Zusätzlich: Katecholaminbestimmung: Doparmin,
Noradrenalin und Adrenalin sowie Abklärung der

Umfassende Analyse des TRP-Stoffwechsels: Serotonin-bildung und Kynurenin-Pathway, des Katecholamin-Meta-bolismus: PHE, Tyrosin, Dopamin, Noradrenalin und Adre-

Dollsmus, Frie, Iyioshi, Dogamin, Novalerialin uni davionalin, weitere Neurotransmitter: GABA, Glutamat sowie relevanter Cofaktoren, Methylgruppendonatoren, Parameter des NO-Stress, sowie der Mitochondrien + Abklärung von Immunaktivierungen (Neopterin, BH4) und Arterioskle-voertielle, (MMA)

Östron, 4-Hydroxy-Östron, 16-Hydroxy-Östron, 4-Hydroxy-Östron, 4-Methoxy-Östron Methylierungsaktivität - Basierend auf Östrogen-

Neurotransmitter Basis

Neurotransmitter Plus

roserisiko (TMAO)

F550 Serotonin im Urin

Methylgruppendonatoren SAM, SAH, Betain, Cholin

Östrogen-Metaboliten

Neurotransmitter Inhibitorisch Serotonin, GABA

metabolisierung - Lutealphase

Opioid-Peptide aus Milch und Getreide

Casomorphin und Gliadorphin
Beta-Casomorphin 7, Gliadorphin, Casomorphin 1-3,
Casomorphin 1-4, -1-4amid, Exorphin A5, B5, C

Histamin im Urin

T903

ANFORDERUNGSBOGEN

Testset-Anforderungsbogen allgemein

Keine handschriftlichen Änderungen (Streichen oder Hinzufügen von Parametern)

Bitte Blockbuchstaben oder Adressaufkleber verwenden!

Keine Heft- und Büroklammern oder Post-it's anfügen!

IV. Speichelteste

Bitte anamnestische Daten unbedingt ausfüllen (siehe Seite 2)!

Profile

TBio1

TBio1

T923 T924

- 0200 Cortisol Tagesprofil Speichel Cortisol 8 / 12 / 20 Uhr
- 0220 Cortisol-DHEA-Tagesprofil Cortisol 8 / 12 / 20 Uhr, DHEA 8/20 Uhr
- ☐ 0360 **Melatonin** Nachtspeichel 0380 Nachtspeichelprofil Melatonin 22 / 24 / 2 Uhr
- 0934 **Hormon-Profil Mann** Speichel T90 Cortisol, DHEA, Progesteron, Testosteron, Östradiol T905
- Hormon-Profil Frau Speichel Cortisol, DHEA, Progesteron, Testosteron, Östradiol

Einzelparameter

Zahnmedizin

T931

T925

- 0310 Cortisol T905 0320 **DHEA** T905 ☐ 0330 Progesteron T905 0340 Östradiol T905
- T905 0350 Testosteron ☐ 0355 Östriol T905
- ☐ 0360 **Melatonin** Nachtspeichel T923

V. Entgiftung / Toxikologie

Multielementanalyse Speichel (Kaugummitests)

- Amalgam- / Wurzelfüllungen MEA (Multielementanalyse: Ag, Au, Bi, Cd, Co, Cu, Hg, In, Ir, Mo, Pb, Pd, Pt, Sn, Zn, Zr) T931
- **1620** Kronen MEATox I (MEA + As, Ni, Ti)
- **Prothesen und Implantate** MEA-Tox I + Cr, AI **1640** Bisphenol A T931

Systemische Schwermetallbelastung

- Profil Schwermetalle vor und nach Chelat 38 Elemente
 Ag, Al, As, Au, B, Ba, Be, Bi, Cd, Co, Cr, Cs, Cu, Fe, Ga, Gd, Ge, Hg, In, Ir, Li, Mn, Mo, Ni, Pb, Pd, Pt, Sb, Se, Sn, Sr, Ti, Ti, U, V, W, Zn, Zr, Kreatinin T925
- I114 **Profil Schwermetalle nach Chelat** 38 Elemente (wie 1113)
- I130 Quecksilber i. Urin nach Chelatgabe **1245**

Chelatierung mit:

Gadolinium i. Urin nach Chelatgabe T925

T = spezielles Testset, je nach Anforderung



VI. Magen-Darm - Mikrobiologie	VIII. Gastroenterologische Diagnostik	☐ A685 Tryptophan-Metabolismus Plus	T928		
A501 Leaky Gut Fe, T909		Umfassende Analyse des TRP-Sto Serotoninbildung, Kynurenin-P			
Zonulin, Histamin	Zuckerunverträglichkeiten	Kynurenin, Kynureninsäure, 30H-l Quinolinsäure, IDO-Aktivität, KMO	Kynurenin,		
VII. Klassische Stuhlanalyse über Anzucht	B110 Laktose-Atemgastest T901 H2 und Methan	Zusätzlich: Neopterin (Screening vermittelte TH1-Aktivierung)			
Profile	☐ B120 Fruktose-Atemgastest T900 H2 und Methan	☐ A681 Bakterielle urämische Metaboli			
A125 D-Arabinitol im Urin T928	☐ B130 Sorbit-Atemgastest T902	Hippursäure, HPHPA, Indol-3-Essi sulfat, p-Cresol-Sulfat, Phenylacety			
A020 Basisprofil Stress 2Fe, T909	H2 und Methan B135 Fruktose-Sorbit-Kombi-Atemgastest T917	tamin			
Basisprofil Darm + Zonulin, Histamin	H2 und Methan B105 SIBO (bakt. Overgrowthsyndrom) Atemgastest T929	X. Vaginaldiagnostik			
Ergänzende funktionelle Stuhlparameter	zum Nachweis einer Dünndarmfehlbesiedlung	pH-Wert			
Einzelparameter	Histaminunverträglichkeit	□ V712 Vaginales Mikrobiom	T921		
A310 Hämoglobin T910	A410 Histamin im Stuhl T909	Diversität, Vagityp, dominante Lakto H2O2-, Milchsäurebildung, anaero bakterielle Vaginose assoziierte Bal	be Begleitflora,		
Früherkennung kolorektale Karzinome	IX. Metabolomuntersuchungen	Candida inkl. Befundbeurteilung ur Therapieempfehlung	nd		
☐ H205 ColoAlert T920 Neuer sensitiver Test zur Darmkrebsfrüherkennung	Metabolom Urin		_		
im Stuhl beruhend auf Nachweis von okkultem Blut, der Menge an humaner DNA und vorhandenen	☐ A675 TMA- und TMAO-Bildung T928	_	atogramme		
onkogenen Mutationen im KRAS- und BRAF-Gen. (Innovationspreis 2017)	TMAO: bakterielle Ursachen kardiovaskulärer Erkrankungen, inkl. Berücksichtigung der	K362 Abstrich vaginal (separater Anforderungsbogen)	T911		
☐ A210 Calprotectin, Hämoglobin Fe, T910	Augganganulastanyan Chalin Batain und	K366 Abstrich vaginal inkl. Aromatogramm	T911		
A320 Hämoglobin/Haptoglobin T910		(separater Anforderungsbogen)			
		Diagnosen			
ANAMNESEBOGEN	Bitte bei Hormonuntersuchungen immer ausfüllen:	Bitte kreuzen Sie im folgenden Feld bekannte			
Patientendaten	Zyklusstadium:	oder Beschwerdebilder an, an denen der Pati	ent ieiaet.		
cm kg mm Hg	☐ Follikelphase Tag der Blutentnahme	Verdauungstrakt ☐ Colitis ulcerosa ☐ Darn	nmykosen		
Körpergröße Gewicht Blutdruck	☐ Lutealphase	☐ Diabetes mellitus ☐ Diarr	,		
Beschwerdebild / Anamnese:	Ovulationsphase Letzte Regelblutung	Fructosemalabsorption Galle	nsteinleiden orrhoiden		
	☐ Menopause ☐ Postmenopause	☐ Kolon-Karzinom ☐ Lakto	seintoleranz		
	·	NM-Unverträglichkeiten	orismus		
	Medikamente, Dosierung, Einnahme seit:	Pankreasinsuff. exokrin Zölia			
		Reizdarm Stom	atitis		
		Respirationstrakt Asthma bronchiale Bron			
		Rhinitis Sinus Tonsillitis	sitis		
Erklärung des Patienten:		Haut / Haare			
Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zu den ve miert und auf das Recht zur ärztlichen Zweitmein	eranlassten Untersuchungen. Ich bin über die Kosten infor-	☐ Akne ☐ Ekze ☐ Haar	me ausfall		
☐ Ich bin privat versichert. Für die von mir in Ansp	☐ Psoriasis ☐ trock☐ Urtikaria ☐ Zellu	ene Haut lite			
vatärztliche Laborrechnung durch biovis' Diagnos	tik MVZ nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Zzgl. §10GOÄ (3) in Höhe von 5.60 € berechnet. Die Kostenüber-	Herz - Kreislauf			
nahme durch die private Krankenversicherung r	chtet sich nach den jeweiligen Vertragsbedingungen und	_ 3 '	iosklerose insuffizienz		
kann daher nicht immer gewährleistet werden.	ir hekapat daga as siah hai dag yan mir nayu''naghtan Lai	Fettstoffwechselstörung	I ISUIIIZIEI IZ		
stungen um Vorsorgeleistungen handelt, die nich	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 Be-				
rechnung der Leistungen erfolgt auf der Basis der ein Ersatz von Auslagen gemäß §10GOÄ (3) in H		wegsinfekt nalmykosen			
kasse habe ich keinerlei Anspruch auf Koste	kasse habe ich keinerlei Anspruch auf Kostenerstattung der einzelnen Leistungen. Die Erbringung der labormedizinischen Untersuchungen erfolgt durch biovis' Diagnostik MVZ. Meine Ärztin / mein Arzt hat				
mich darüber aufgeklärt.					
	Person zur Leistungserbringung übermittelt werden (Name, Geburtsdatum und Geschlecht, ggf. Angaben zu	Psyche und Nervensystem			
Anechrift Koetenträger Vereicherungenummer	debuitsdatum und descriedni, ggi. Angaben zu				
Körpergröße und -gewicht, Anamnese und M	edikation), sofern für angeforderte Analysen notwendig.	☐ Angst ☐ Konf	neuropathie schmerzen		
Körpergröße und -gewicht, Anamnese und M (Verordnung (EU) 2016/679 Art.6 Abs. 1 lit. B). Ich mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ohne Angab	edikation), sofern für angeforderte Analysen notwendig. gebe diese Einwilligung freiwillig ab und kann sie jederzeit e von Gründen formlos widerrufen. Auch hierüber hat mich		neuropathie schmerzen afstörungen		
Körpergröße und -gewicht, Anamnese und M (Verordnung (EU) 2016/679 Art.6 Abs. 1 lit. B). Ich mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ohne Angat meine Ärztin/mein Arzt aufgeklärt. □ Ich bin damit einverstanden, dass verbleiben	gebe diese Einwilligung freiwillig ab und kann sie jederzeit e von Gründen formlos widerrufen. Auch hierüber hat mich des Probenmaterial für wissenschaftliche Zwecke (z.B.	Hyperaktivität (ADS) Schla Erschöpfung Hormonelle Dysfunktion	schmerzen afstörungen		
Körpergröße und -gewicht, Anamnese und M (Verordnung (EU) 2016/679 Art.6 Abs. 1 lit. B). Ich mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ohne Angabmeine Ärztin/mein Arzt aufgeklärt.	gebe diese Einwilligung freiwillig ab und kann sie jederzeit e von Gründen formlos widerrufen. Auch hierüber hat mich des Probenmaterial für wissenschaftliche Zwecke (z.B.	Hyperaktivität (ADS) Schla Erschöpfung Hormonelle Dysfunktion	schmerzen afstörungen othyreose		
Körpergröße und -gewicht, Anamnese und M (Verordnung (EU) 2016/679 Art.6 Abs. 1 lit. B). Ich mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ohne Angat meine Ärztin/mein Arzt aufgeklärt. □ Ich bin damit einverstanden, dass verbleiben	gebe diese Einwilligung freiwillig ab und kann sie jederzeit e von Gründen formlos widerrufen. Auch hierüber hat mich des Probenmaterial für wissenschaftliche Zwecke (z.B.	Hyperaktivität (ADS) Schla Erschöpfung Hormonelle Dysfunktion Menopause Hyper	schmerzen afstörungen othyreose		