

Diese Felder bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

SELBSTZÄHLER*IN
Humanmedizinische Diagnostik (IGEL)

enterosan® Labordiagnostik

Patient*in Bitte unbedingt Adresse angeben (**Große Druckbuchstaben**)

Name, Vorname, Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Bei Kindern Rechnung an: Name, Vorname _____

Entnahme der Probe am: _____ Station: _____

Telefon bei Rückfragen: _____

männlich weiblich Zykluslänge: _____ (z.B. 28 Tage) Zyklusstag: _____
 divers (Nur bei Hormonuntersuchungen anzugeben)

Unterschrift: _____ Patient*in bzw. die/der gesetzliche/n Vertreter*in

Befundadresse

Name, Vorname, Praxisadresse (Praxisstempel): _____

Rechnung bitte an: Therapeut*in Patient*in

Befundkopie bitte auch an Patient*in (Kosten 0,50 €/Seite)

Hinweis: Wir stellen unsere Leistungen privat in Rechnung. Eine Kostenübernahme bei den gesetzlichen und privaten Kostenträgern kann demnach nicht garantiert werden. Bei unfreiem Probenversand an unser Labor berechnen wir zusätzlich zu den gelisteten Preisen die jeweiligen Portokosten.

Bitte kennzeichnen Sie Ihre Untersuchungswünsche durch eindeutig erkennbares Ankreuzen.

Parameter	Gebühr (€)
Stuhluntersuchungen	
Stuhlflora	
<input type="checkbox"/> Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert	69,52
<input type="checkbox"/> Nur Pilze, pH-Wert	24,81
<input type="checkbox"/> Pilzdifferenzierung, je Isolat	16,76
<input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat	8,05
<input type="checkbox"/> Stuhlflora + Histaminbildner	94,33
<input type="checkbox"/> Stuhlflora + NDH-Clostridien	103,04
Mikrobiom-Analysen (molekularbiologisch)	
<input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila ¹⁾ + Faecalibacterium prausnitzii ¹⁾	99,09
<input type="checkbox"/> Darmmikrobiom ¹⁾	186,54
Darmflora-Aktivität	
<input type="checkbox"/> Fäkales Fettsäureprofil ¹⁾	71,70
Lokaler Immunstatus	
<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A	10,05
<input type="checkbox"/> β-Defensin-2 ¹⁾	27,98
Verdauungsparameter	
<input type="checkbox"/> Verdauungsrückstände	14,57
<input type="checkbox"/> Falls Verdauungsrückstände auffällig, weiterführende Diagnostik	
<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase 1	29,38
<input type="checkbox"/> Fett ¹⁾	23,90
<input type="checkbox"/> Stickstoff ¹⁾	16,76
Gallensäureverlustsyndrom	
<input type="checkbox"/> Gallensäuren ¹⁾	19,44
Leaky-Gut-Marker	
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	16,79
<input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Stuhl) ¹⁾	32,18
Entzündungsmarker	
<input type="checkbox"/> PMN-Elastase ¹⁾	19,44
<input type="checkbox"/> Lysozym ¹⁾	8,05
<input type="checkbox"/> Lactoferrin ¹⁾	29,38
<input type="checkbox"/> Calprotectin ¹⁾	29,38
<input type="checkbox"/> EDN/EPX ¹⁾	29,38
Enteritiserreger	
<input type="checkbox"/> Salmonellen/Shigellen	18,66*
<input type="checkbox"/> Yersinia sp.	19,83*
<input type="checkbox"/> Campylobacter sp.	23,32*
<input type="checkbox"/> Clostridioides difficile + Toxine	33,52
<input type="checkbox"/> Noro-Viren	16,76
<input type="checkbox"/> Adeno-Viren + Rota-Viren	33,52
Parasiten	
<input type="checkbox"/> Parasiten (Protozoen, Würmer, mikroskopisch)	39,18
<input type="checkbox"/> Protozoen (PCR)	99,09
<input type="checkbox"/> Giardia-Vermehrungsprotein	16,76
<input type="checkbox"/> Madenwurmeier (separates Set für Analabklatsch erforderlich)	8,05

Parameter	Gebühr (€)
Stuhluntersuchungen	
Enterosan® Junior (Säuglinge und Kleinkinder)	
<input type="checkbox"/> Stuhlflora (ab 1 Woche) inkl. Pilze/pH-Wert	69,52
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin (ab 2 Wochen)	16,79
<input type="checkbox"/> Sekr. Immunglobulin A (ab 9 Mon.)	10,05
Gastritiserreger	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl)	34,19
Glutenunverträglichkeit	
<input type="checkbox"/> Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ + Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾	59,46
Histaminose	
<input type="checkbox"/> Histamin ¹⁾	32,18
Darmkrebs-Früherkennung	
<input type="checkbox"/> Darmkrebs-Check ¹⁾	50,09
<input type="checkbox"/> Tumor M2-PK ¹⁾	27,98
<input type="checkbox"/> Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾	12,06
<input type="checkbox"/> Serum-Albumin ¹⁾	10,05

Parameter	Gebühr (€)
Vagichex®	
Vaginalflora Schwanger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Interpretation erst nach der Pubertät möglich	
<input type="checkbox"/> Vaginalflora (2 Tupfer erforderlich!) pH 4,0 4,4 4,7 5,0 5,3 5,5 5,8 7,0	69,52
<input type="checkbox"/> Nur Pilze	24,81
<input type="checkbox"/> Vaginose-Index (1 zusätzlicher Tupfer)	16,76
Nur in Kombination mit Vaginalflora bzw. der Untersuchung auf Pilze:	
<input type="checkbox"/> Pilzdifferenzierung, je Isolat	16,76
<input type="checkbox"/> Aromatogramm (Bakt., Pilze), je Isolat	16,20
<input type="checkbox"/> Bei bis zu 3 Isolaten Ansonsten bitte tel. Rücksprache	max. 48,60
<input type="checkbox"/> Antibiogramm, je Isolat	14,57
<input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat	8,05

Parameter	Gebühr (€)
Nahrungsmittelunverträglichkeiten	
Spezifisches IgG (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil ¹⁾ (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil ¹⁾ (80 zus. Allergene)	247,69
<input type="checkbox"/> IgG-Gesamtprofil ¹⁾ (120 Allergene)	415,29
Atemgastest (Wasserstoff und Methan)	
<input type="checkbox"/> Lactose-Intoleranz	59,30
<input type="checkbox"/> Fructose-Malabsorption	59,30
<input type="checkbox"/> Dünndarmüberwucherung (SIBO)	59,30

* Bei Erregernachweis zusätzliche Kosten für Differenzierung und gegebenenfalls Resistenzprüfung



Zum Bestellen von Versandmaterial können Sie gerne den nebenstehenden QR-Code per Smartphone scannen.

Parameter	Gebühr (€)
Hormone aus dem Speichel	
Hormone (Probennahmezeitpunkte s. Rückseite)	
♀ Unbedingt angeben: Zykluslänge u. Zyklusstag	
<input type="checkbox"/> DHEA (A)	23,46
<input type="checkbox"/> Testosteron (A)	23,46
<input type="checkbox"/> Progesteron (A)	23,46
<input type="checkbox"/> 17beta-Östradiol (A)	23,46
<input type="checkbox"/> Cortisol-Tagesprofil (A + B)	83,80
<input type="checkbox"/> Cortisol nachts (C)	16,76
<input type="checkbox"/> Melatonin nachts (C)	32,18
⚠ Interpretation erst nach der Pubertät möglich	

Parameter	Gebühr (€)
Mikrobiologische Diagnostik	
Urinkultur	
<input type="checkbox"/> Bakterien und Pilze	16,32*
Haut	
<input type="checkbox"/> Abstrich <input type="checkbox"/> Geschabsel (für Hautpilze)	
Lokalisation: _____	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob)	9,32*
<input type="checkbox"/> Pilze (Abstrich), ohne Hautpilze	7,00*
<input type="checkbox"/> Pilze (Geschabsel), mit Hautpilzen	21,00*
Kopf u. Atemwege (Abstrich)	
<input type="checkbox"/> Mund <input type="checkbox"/> Zunge <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> Speichel	
<input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Ohr <input type="checkbox"/> Auge <input type="checkbox"/> Sputum	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob)	27,39*
<input type="checkbox"/> Pilze	7,00*
Wundabstrich	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, anaerob)	45,46*
<input type="checkbox"/> Pilze	7,00*
Urogenitaltrakt (Abstrich)	
<input type="checkbox"/> Urethra <input type="checkbox"/> Penis <input type="checkbox"/> Sperma	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob)	23,89*
<input type="checkbox"/> Pilze	7,00*
*Keimdifferenzierung (zusätzl. Berechnung)	
<input type="checkbox"/> Bakterien, je Isolat	14,57
<input type="checkbox"/> Pilze, je Isolat	16,76
*Resistenzprüfung (zusätzl. Berechnung)	
<input type="checkbox"/> Antibiogramm, je Isolat	14,57
<input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat	8,05
<input type="checkbox"/> Aromatogramm, je Isolat	16,20

enterosan®
Labor LS SE & Co. KG
Mangelsfeld 4, 5, 6
97708 Bad Bocklet-Großenbrach
Fon 0049 (0)9708/91 00-300
Fax 0049 (0)9708/91 00-50
Mail info@enterosan.de
Web www.enterosan.de



Bitte beachten Sie auch die Untersuchungen nach Symptomenkomplexen auf der Rückseite →

Nähere Informationen zur Probenahme, ein Glossar und die aktuellen Preise finden Sie unter www.enterosan.de/service/downloads

Bemerkungen

Labor LS SE & Co. KG

Mangelsfeld 4, 5, 6
97708 Bad Bocklet-Großenbrach

Fon 0 97 08/91 00-3 00

Fax 0 97 08/91 00-50

Mail info@enterosan.de · Web www.enterosan.de

Weiterführende Informationen zu den Untersuchungen und Parametern – sowie die aktuell gültigen Preise – finden Sie im Web unter www.enterosan.de

Stuhluntersuchungsprofile	Gebühr (€)
<input type="checkbox"/> Basis-Darm-Check	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Sekretorisches Immunglobulin A	110,93
<input type="checkbox"/> Premium-Darm-Check	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ + Serum-Albumin ¹⁾ + Tumor-M2-PK ¹⁾	325,59
<input type="checkbox"/> „Reizdarm“ (unklare Darmbeschwerden wie Obstipation u./o. Meteorismus)	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-slgA ¹⁾ + Helicobacter pylori	369,15
<input type="checkbox"/> Allergischer Formenkreis (z. B. Neurodermitis, atop. Rhinitis, Asthma)**	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A	167,92
<input type="checkbox"/> Chronisch entzündliche Erkrankungen (z. B. rheumatoider Formenkreis, Parodontitis)	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾	226,18
<input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Clostridioides difficile und Toxine + Noro-Viren + Adeno- und Rotaviren + Parasiten	332,51*
<input type="checkbox"/> Chronische Diarrhoe	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Sekretorisches Immunglobulin A + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Anti-Gliadin-slgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-slgA ¹⁾	280,62
<input type="checkbox"/> Chronisch rezidivierende Infekte	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + β -Defensin-2 ¹⁾	171,09
<input type="checkbox"/> Darmkrebs-Vorsorge	
Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert + NDH-Clostridien + Fäkales Fettsäureprofil ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ + Serum-Albumin ¹⁾ + Tumor-M2-PK ¹⁾	273,65

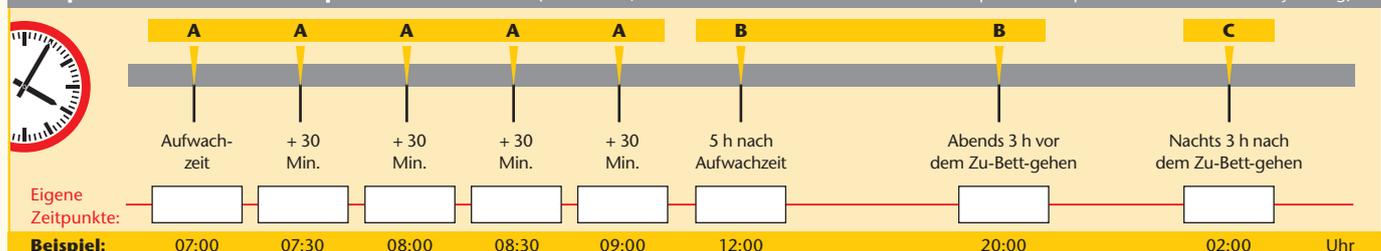
Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

 Interpretation erst nach der Pubertät möglich

Panel	Symptomenkomplex	Probennahme-Zeitpunkt(e)	Gebühr (€)
<input type="checkbox"/> 1	Burnout, Abgeschlagenheit, morgendliche Antriebslosigkeit, Stressanfälligkeit, Gewichtsprobleme, Depressionen, Wechseljahresbeschwerden, Osteoporose	A + B	
	Cortisol-Tagesprofil + DHEA + Testosteron + Progesteron + 17 β -Östradiol		177,64
<input type="checkbox"/> 2	Infektanfälligkeit, Gynäkomastie, Libidostörungen, Potenzprobleme, Kontrolle bei Hormonersatz, kardiovaskuläre Erkrankungen, Haut- und Haarprobleme	A	
	DHEA + Testosteron + Progesteron + 17 β -Östradiol		93,84
<input type="checkbox"/> 3	Menstruationsprobleme, Prostatabeschwerden, unerfüllter Kinderwunsch (Mann + Frau, Frau: Zyklustag 13 und/oder Zyklustag 20), Myome, Zyklusstörungen nach Absetzen von Kontrazeptiva	A	
	Testosteron + Progesteron + 17 β -Östradiol		70,38
<input type="checkbox"/> 4	Prämenstruelles Syndrom (Probennahme während PMS-Problematik)	A	
	Progesteron + 17 β -Östradiol		46,92
<input type="checkbox"/> 5	Schlafstörungen	C	
	Cortisol und Melatonin 3 h nach dem Zu-Bett-gehen oder bei nächtlichem Aufwachen		48,94

Speichel-Probennahme-Zeitpunkte

(für Panel 1, 2 und 3 Probennahme bei Frauen in der Reproduktionsphase i. d. R. um den 20. Zyklustag)



Kostenfreie Telefon-Hotline: 08 00/9 77 08 98 · Fax: 0 97 08/91 00-50