

Patient/-in Bitte unbedingt Adresse angeben. (Druckbuchstaben)

Name, Vorname, Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Bei Kindern Rechnung an: _____

Entnahme der Probe am: _____ **Station:** _____

Telefon bei Rückfragen: _____

männlich weiblich Zykluslänge: _____ Zykluslastag: _____

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

Befundadresse

Name, Vorname, Praxisadresse: _____

Rechnung bitte an: Therapeut/-in Patient/-in

Befund bitte an: Therapeut/-in Patient/-in

Hinweise: 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.

Stuhluntersuchungen	
Parameter	Gebühr (€)
Stuhlfloora	
<input type="checkbox"/> Stuhlfloora, inkl. Pilze und pH-Wert	59,73
<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"/> NDH-Clostridien (nur mit Stuhlfloora)	16,76*
Molekularbiologische Analysen	
<input type="checkbox"/> Mikrobiomanalyse ¹⁾ (auf Anfrage)	299,00
<input type="checkbox"/> Faecalibacterium prausnitzii ¹⁾	49,55
<input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila ¹⁾	49,55
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	8,05
<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 (s. auch Blut-Diagnostik)	
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	12,06
<input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Stuhl) ¹⁾	27,98
Entzündungsmarker	
<input type="checkbox"/> PMN-Elastase ¹⁾	19,44
<input type="checkbox"/> Lysozym ¹⁾	8,05
<input type="checkbox"/> Lactoferrin ¹⁾	27,98
<input type="checkbox"/> Calprotectin ¹⁾	27,98
<input type="checkbox"/> EDN/EPX ¹⁾	27,98
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"/> Clostridium difficile + Toxine	33,52
<input type="checkbox"/> Noro-Viren	16,76
<input type="checkbox"/> Adeno-Viren + Rota-Viren	33,52
<input type="checkbox"/> Parasiten (exkl. Madenwürmer s. u.)	34,98
Madenwürmer (Tesafilem-Analabklatsch)	
<input type="checkbox"/> Madenwurmeier	8,05
Gastritiserreger	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl)	34,19

Stuhluntersuchungen	
Parameter	Gebühr (€)
Enterosan® Junior (Säuglinge und Kleinkinder)	
<input type="checkbox"/> Stuhlfloora (ab 1 Woche) inkl. Pilze/pH-Wert	59,73
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin (ab 2 Wochen)	12,06
<input type="checkbox"/> Sekr. Immunglobulin A (ab 9 Mon.)	10,05
Momentan gestillt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Glutenunverträglichkeit	
<input type="checkbox"/> Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ + Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾	44,60
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

Vagichек®	
Parameter	Gebühr (€)
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	66,90
<input type="checkbox"/> Nur Pilze	24,81
<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
Nur in Kombination mit Vaginalflora bzw. der Untersuchung auf Pilze:	
<input type="checkbox"/> Pilzdifferenzierung, je Isolat	16,76
<input type="checkbox"/> Vaginose-Index (1 zusätzlicher Tupfer)	16,76

Nahrungsmittelunverträglichkeiten	
Parameter	Gebühr (€)
Spezifisches IgG (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil ¹⁾ (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Kompaktprofil ¹⁾ (20 Allergene)	87,42
<input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil ¹⁾ (80 zus. Allergene)	247,69
<input type="checkbox"/> IgG-Gesamtprofil ¹⁾ (120 Allergene)	415,29
<input type="checkbox"/> IgG-Profil vegetarisch ¹⁾ (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Profil vegan ¹⁾ (40 Allergene)	167,60
IgE-vermittelte Allergie (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> Gesamt-IgE ¹⁾ (Vortest)	16,76
<input type="checkbox"/> Bei erhöhtem Wert ¹⁾ IgE-Grundprofil	167,60
<input type="checkbox"/> Bei Normalwert ¹⁾ IgG-Grundprofil	167,60
<input type="checkbox"/> IgE-Grundprofil ¹⁾ (40 Allergene)	167,60
Histamin-Intoleranz (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> DAO (Diaminoxidase) ¹⁾	27,98
Wasserstoffatmetest	
<input type="checkbox"/> Lactose-Intoleranz	52,60
<input type="checkbox"/> Fructose-Intoleranz (Malabsorption)	52,60
<input type="checkbox"/> Dünndarmüberwucherung (SIBO)	52,60

Hormone aus dem Speichel	
Parameter	Gebühr (€)
Hormone (Probennahmezeitpunkte s. Rückseite)	
♀ Unbedingt angeben: Zykluslänge u. Zykluslastag	
<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	

Mikrobiologische Diagnostik	
Parameter	Gebühr (€)
Urinkultur	
<input type="checkbox"/> Bakterien und Pilze	16,32*
<input type="checkbox"/> Nur Pilze	14,00*
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, Speichel, Sputum)	
<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	
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"/> Zervix <input type="checkbox"/> Penis <input type="checkbox"/> Sperma	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob)	23,89*
<input type="checkbox"/> Pilze	7,00*
<input type="checkbox"/> Chlamydien (PCR-Nachweis) (Urethra, Zervix; spez. Abnahmematerial erforderlich)	39,64*
*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

Leaky-Gut-Marker (s. auch Stuhluntersuch.)	
Parameter	Gebühr (€)
Blut-Test (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> Zonulin ¹⁾ (aus dem Blut)	48,09

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

¹⁾ Bitte beachten: Es existieren keine Normbereiche für Kinder unter vier Jahren.

* Bei Erregernachweis zusätzliche Kosten für Differenzierung und gegebenenfalls Resistenzprüfung

Bemerkungen

Labor L+S AG

Mangelsfeld 4, 5, 6
97708 Bad Bocklet-Großenbrach

Fon 0 9708/91 00-3 00

Fax 0 9708/91 00-50

E-Mail diagnostik@enterosan.de · Internet www.enterosan.de

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

Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

Symptomenkomplex	Material	Gebühr (€)
<input type="checkbox"/> Allergischer Formenkreis (Neurodermitis, atop. Rhinitis usw.)**	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + EDN ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A		117,87
<input type="checkbox"/> Chronisch rezidivierende Infekte	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Sekretorisches Immunglobulin A + Alpha 1-Antitrypsin		89,89
<input type="checkbox"/> Intestinale Mykose?	Stuhl	
Stuhlflora + Sekretorisches Immunglobulin A + Alpha 1-Antitrypsin		81,84
<input type="checkbox"/> „Reizdarm“/unklare Darmbeschwerden/Obstipation/Meteorismus**	Stuhl, Atemgasproben	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Wasserstoffatmetests		297,20
<input type="checkbox"/> Malassimilationserscheinungen**	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Fett ¹⁾ + Stickstoff ¹⁾ + Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾ + Parasiten		292,80
<input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe**	Stuhl	
Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Parasiten + Noro-/Rota-/Adeno-Viren + PMN-Elastase ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾		194,49*
<input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe nach Antibiotika-Einnahme	Stuhl	
Stuhlflora + PMN-Elastase ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Clostridium difficile + Clostridium difficile-Toxine		140,67
<input type="checkbox"/> Chronische Diarrhoe**	Stuhl, Atemgasproben	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾ + Wasserstoffatmetests		341,80
<input type="checkbox"/> Krebsvorsorge	Stuhl	
Stuhlflora + NDH-Clostridien* + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ + Serum-Albumin ¹⁾ + Tumor-M2-PK ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Fäkales Fettsäureprofil ¹⁾		226,26*
<input type="checkbox"/> Analer Juckreiz	Stuhl, Analabklatsch, Analabstrich	
Stuhlflora + Madenwürmer (Analabklatsch) + Pilze (Analabstrich) + Gallensäuren ¹⁾		108,22*

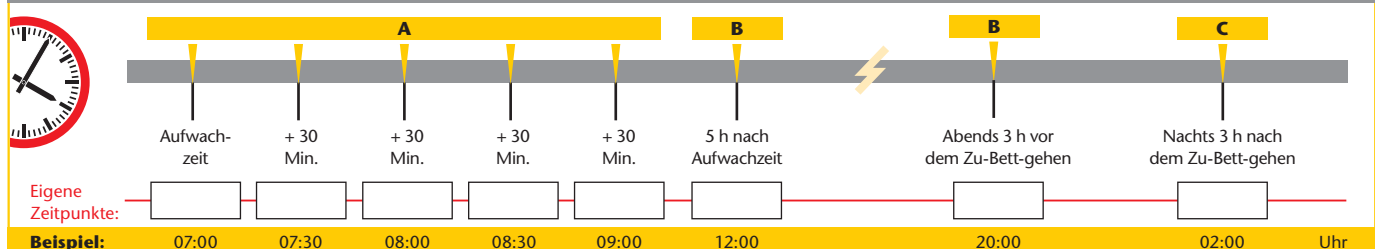
Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

⚠ Interpretation erst nach der Pubertät möglich

Panel	Symptomenkomplex	Probennahme-Zeitpunkt	Gebühr (€)
<input type="checkbox"/> 1	Burnout, Abgeschlagenheit, morgendliche Antriebslosigkeit, Stressanfälligkeit, Gewichtsprobleme, Depressionen	A + B	
	Cortisol im Tagesprofil + DHEA + Testosteron + Progesteron + 17beta-Östradiol		177,64
<input type="checkbox"/> 2	Infektanfälligkeit, Gynäkomastie, Libidostörungen, Potenzprobleme, Kontrolle bei Hormonersatz, Prostatabeschwerden, Krebsvorsorge, kardiovaskuläre Erkrankungen	A	
	DHEA + Testosteron + Progesteron + 17beta-Östradiol		93,84
<input type="checkbox"/> 3	Wechseljahresbeschwerden, Menstruationsprobleme, Haut- und Haarprobleme, Probleme der Schleimhäute, Osteoporose, unerfüllter Kinderwunsch (Mann), Myome	A	
	Testosteron + Progesteron + 17beta-Östradiol		70,38
<input type="checkbox"/> 4	Kontrolle hormoneller Kontrazeptiva, unerfüllter Kinderwunsch (Frau: Zyklustag 13 und/oder Zyklustag 20), Prämenstruelles Syndrom (Probennahme während PMS-Problematik)	A	
	Progesteron + 17beta-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

Probennahme bei Frauen in der Reproduktionsphase um den 20. Zyklustag



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

** Bitte beachten Sie auch unsere Blutdiagnostik auf Nahrungsmittelunverträglichkeiten und -allergien (umseitig). Gerne senden wir Ihnen Versand- und Informationsmaterial zu.

SELBSTZÄHLER/IN

* Gegebenfalls plus Kosten für die Differenzierung und die Resistenzprüfung
© Enterosan® · Auflage: 10.000 · 0177 März 2017