

Patient/-in Bitte unbedingt Adresse angeben (Druckbuchstaben)

Name, Vorname, Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Rechnung an (bei Kindern): _____

Entnahme der Probe am: _____ Station: _____

Telefon bei Rückfragen: _____

Unterschrift: _____

Befundadresse

Name, Vorname, Praxisadresse: _____

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

Hinweise: Die Leistungen werden direkt der/dem Patientin/en in Rechnung gestellt. Die Gebühren berechnen sich nach dem 1,15-fachen Satz der aktuellen GOÄ. Bei unfreiem Probenversand an unser Labor berechnen wir zusätzlich zu den gelisteten Preisen die jeweiligen Portokosten.

Weiterführende Informationen zu den Untersuchungen und Parametern finden Sie auf unserer Website unter www.enterosan.de

| Parameter | Gebühr (€) |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Stuhluntersuchungen | |
| Stuhlflora | |
| <input type="checkbox"/> Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert | 102,56 |
| <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 Stuhlflora) | 16,76* |
| Molekularbiologische Analysen | |
| <input type="checkbox"/> Faecalibacterium prausnitzii | 113,97 |
| <input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila | 113,97 |
| Darmflora-Aktivität | |
| <input type="checkbox"/> Fäkales Fettsäureprofil | 82,47 |
| Lokaler Immunstatus | |
| <input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A | 10,05 |
| <input type="checkbox"/> β -Defensin-2 | 32,18 |
| Verdauungsparameter | |
| <input type="checkbox"/> Verdauungsrückstände | 8,05 |
| <input type="checkbox"/> Falls Verdauungsrückstände auffällig, weiterführende Diagnostik | |
| <input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase 1 | 32,18 |
| <input type="checkbox"/> Fett | 27,48 |
| <input type="checkbox"/> Stickstoff | 16,76 |
| Gallensäureverlustsyndrom | |
| <input type="checkbox"/> Gallensäuren | 19,44 |
| Leaky-Gut-Marker (s. auch Blut-Diagnostik) | |
| <input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin | 12,06 |
| <input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Stuhl) | 32,18 |
| Entzündungsmarker | |
| <input type="checkbox"/> PMN-Elastase | 19,44 |
| <input type="checkbox"/> Lysozym | 8,05 |
| <input type="checkbox"/> Lactoferrin | 32,18 |
| <input type="checkbox"/> Calprotectin | 32,18 |
| <input type="checkbox"/> EDN/EPX | 32,18 |
| Enteritiserreger | |
| <input type="checkbox"/> Salmonellen/Shigellen | 21,44* |
| <input type="checkbox"/> Yersinia sp. | 22,78* |
| <input type="checkbox"/> Clostridium difficile + Toxine | 33,52 |
| <input type="checkbox"/> Campylobacter sp. | 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.) | 40,23 |
| Madenwürmer (TesaFilm-Analabklatsch) | |
| <input type="checkbox"/> Madenwurmeier | 8,05 |
| Gastritiserreger | |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl) | 34,19 |

* Bei Erregernachweis zusätzliche Kosten für Differenzierung und gegebenenfalls Resistenzprüfung

| Parameter | Gebühr (€) |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
| Stuhluntersuchungen | |
| Enterosan® Junior (Säuglinge und Kleinkinder) | |
| <input type="checkbox"/> Stuhlflora (ab 1 Woche) | 102,56 |
| <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 + Anti-Transglutaminase-sIgA | 68,38 |
| Darmkrebs-Früherkennung | |
| <input type="checkbox"/> Darmkrebs-Check | 54,29 |
| <input type="checkbox"/> Tumor M2-PK | 32,18 |
| <input type="checkbox"/> Hämoglobin-Haptoglobin | 12,06 |
| <input type="checkbox"/> Serum-Albumin | 10,05 |

| Parameter | Gebühr (€) |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Vagichcek® | |
| Vaginalflora Schwanger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| <input type="checkbox"/> Vaginalflora (2 Tupfer erforderlich!) | 102,56 |
| pH 4,0 4,4 4,7 5,0 5,3 5,5 5,8 7,0 | |
| <input type="checkbox"/> Nur Pilze | 24,81 |
| Nur in Kombination mit Vaginalflora bzw. Untersuchung auf Pilze: | |
| <input type="checkbox"/> Aromatogramm/e bei max. 3 Isolaten | max. 48,60 |
| <input type="checkbox"/> Ansonsten bitte tel. Rücksprache | |
| <input type="checkbox"/> Pilzdifferenzierung, je Isolat | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Vaginose-Index (1 zusätzlicher Tupfer) | 16,76 |
| Resistenzprüfung | |
| <input type="checkbox"/> Antibiogramm, je Isolat | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat | 8,05 |
| <input type="checkbox"/> Aromatogramm (Bakt., Pilze), je Isolat | 16,20 |

| Parameter | Gebühr (€) |
|----------------------------------------------------------------|------------|
| Nahrungsmittelunverträglichkeiten | |
| Spezifisches IgG (Serum/Vollblut) | |
| <input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil (40 Allergene) | 167,60 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Kompaktprofil (20 Allergene) | 100,54 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil (80 zus. Allergene) | 247,69 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Gesamtprofil (120 Allergene) | 415,29 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Profil vegetarisch (40 Allergene) | 167,60 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Profil vegan (40 Allergene) | 167,60 |
| IgE-vermittelte Allergie (Serum/Vollblut) | |
| <input type="checkbox"/> Gesamt-IgE (Vortest) | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil (bei erhöhtem Wert) | 167,60 |
| <input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil (bei normalem Wert) | 167,60 |
| <input type="checkbox"/> IgE-Grundprofil (40 Allergene) | 167,60 |
| Histamin-Intoleranz (Serum/Vollblut) | |
| <input type="checkbox"/> DAO (Diaminoxidase) | 32,18 |
| Wasserstoffatmetest | |
| <input type="checkbox"/> Lactose-Intoleranz | 109,92 |
| <input type="checkbox"/> Fructose-Intoleranz (Malabsorption) | 109,92 |
| <input type="checkbox"/> Dünndarmüberwucherung (SIBO) | 109,92 |

| Parameter | Gebühr (€) |
|-----------------------------------------------------------|------------|
| Hormone aus dem Speichel | |
| Hormone (Probennahmezeitpunkte s. Rückseite) | |
| <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 (5x) (A, B) | 83,80 |
| <input type="checkbox"/> Cortisol nachts (C) | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Melatonin nachts (C) | 32,18 |

| Parameter | Gebühr (€) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Mikrobiologische Diagnostik | |
| Urinkultur | |
| <input type="checkbox"/> Bakterien und Pilze | 18,76* |
| <input type="checkbox"/> Nur Pilze | 16,11* |
| Haut | |
| <input type="checkbox"/> Abstrich <input type="checkbox"/> Geschabsel (für Hautpilze) | |
| Lokalisation: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Bakterien (aerob) | 10,72* |
| <input type="checkbox"/> Pilze (Abstrich), ohne Hautpilze | 8,05* |
| <input type="checkbox"/> Pilze (Geschabsel), mit Hautpilzen | 24,15* |
| 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 | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob) | 31,51* |
| <input type="checkbox"/> Pilze | 8,05* |
| Wundabstrich | |
| <input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, anaerob) | 52,28* |
| <input type="checkbox"/> Pilze | 8,05* |
| Urogenitaltrakt (Abstrich) | |
| <input type="checkbox"/> Urethra <input type="checkbox"/> Zervix <input type="checkbox"/> Penis <input type="checkbox"/> Sperma | |
| <input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob) | 27,48* |
| <input type="checkbox"/> Pilze | 8,05* |
| <input type="checkbox"/> Chlamydien (PCR-Nachweis) (Urethra, Zervix; spezielles Abnahmematerial erforderlich) | 53,63* |
| *Keimdifferenzierung (zusätzl. Berechnung) | |
| <input type="checkbox"/> Bakterien, je Isolat | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Pilze, je Isolat | 16,76 |
| *Resistenzprüfung (zusätzl. Berechnung) | |
| <input type="checkbox"/> Antibiogramm, je Isolat | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat | 8,05 |
| <input type="checkbox"/> Aromatogramm, je Isolat | 16,20 |
| Leaky-Gut-Marker (s. auch Stuhluntersuch.) | |
| Blut-Test (Serum/Vollblut) | |
| <input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Blut) | 50,27 |

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

Diese Felder bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

PRIVAT VERSICHERTE

enterosan® Labordiagnostik

Bemerkungen



Privatärztliche Praxis
Privatdozent Dr. med. habil. Andreas Schwarzkopf
 Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie,
 öffentlich bestellter und beeidigter Sachverständiger
 für Krankenhaushygiene
 Mangelsfeld 16 · 97708 Bad Bocklet-Großenbrach
 Fon 0 97 08/7 05 96 84 · Fax 0 97 08/7 05 96 86
 E-Mail Andreas.Schwarzkopf@enterosan.de

Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

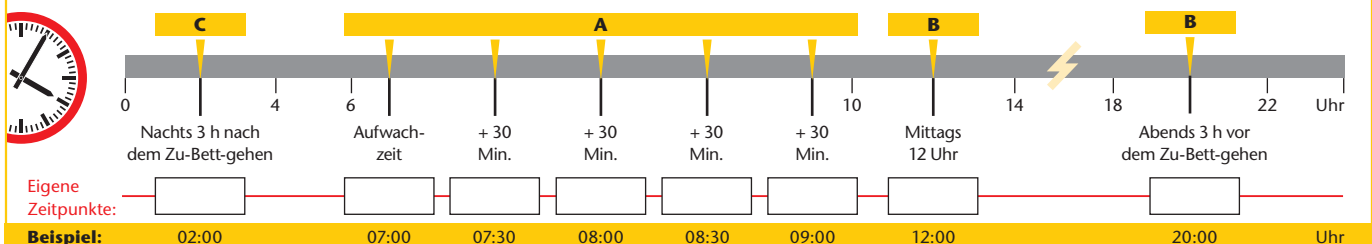
| Symptomenkomplex | Material | Gebühr (€) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Allergischer Formenkreis (Neurodermitis, atop. Rhinitis usw.)** | Stuhl | |
| Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + EDN + Sekretorisches Immunglobulin A | | 164,90 |
| <input type="checkbox"/> Chronisch rezidivierende Infekte | Stuhl | |
| Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Sekretorisches Immunglobulin A + Alpha 1-Antitrypsin | | 132,72 |
| <input type="checkbox"/> Intestinale Mykose? | Stuhl | |
| Stuhlflora + Sekretorisches Immunglobulin A + Alpha 1-Antitrypsin | | 124,67 |
| <input type="checkbox"/> „Reizdarm“/unklare Darmbeschwerden/Obstipation/Meteorismus** | Stuhl, Atemgasproben | |
| Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase + Calprotectin + Lactoferrin + Gallensäuren + Wasserstoffatmetests | | 575,79 |
| <input type="checkbox"/> Malassimilationserscheinungen** | Stuhl | |
| Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase + Calprotectin + Lactoferrin + Fett + Stickstoff + Anti-Gliadin-sIgA und Anti-Transglutaminase-sIgA + Parasiten | | 379,44 |
| <input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe** | Stuhl | |
| Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Parasiten + Noro-/Rota-/Adeno-Viren + PMN-Elastase + Lactoferrin | | 219,87* |
| <input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe nach Antibiotika-Einnahme | Stuhl | |
| Stuhlflora + PMN-Elastase + Lactoferrin + Clostridium difficile + Clostridium difficile-Toxine | | 187,70 |
| <input type="checkbox"/> Chronische Diarrhoe** | Stuhl, Atemgasproben | |
| Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase + Calprotectin + Lactoferrin + Gallensäuren + Anti-Gliadin-sIgA und Anti-Transglutaminase-sIgA + Wasserstoffatmetests | | 644,17 |
| <input type="checkbox"/> Krebsvorsorge | Stuhl | |
| Stuhlflora + NDH-Clostridien* + Hämoglobin-Haptoglobin + Serum-Albumin + Tumor-M2-PK + Calprotectin + Fäkales Fettsäureprofil | | 288,26* |
| <input type="checkbox"/> Analer Juckreiz | Stuhl, Analabklatsch, Analabstrich | |
| Stuhlflora + Madenwürmer (Analabklatsch) + Pilze (Analabstrich) + Gallensäuren | | 138,10* |

Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

| Panel | Symptomenkomplex | Probennahme-Zeitpunkt | Gebühr (€) |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Burnout, Abgeschlagenheit, morgendliche Antriebslosigkeit, Stressanfälligkeit, Gewichtsprobleme, Depressionen | A, B | |
| | Cortisol im Tagesprofil (5 x) + 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



Fon: 0 97 08/7 05 96 84 · Fax: 0 97 08/7 05 96 86

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

PRIVAT VERSICHERTE

* Gegebenfalls plus Kosten für die Differenzierung und die Resistenzprüfung
 © Labor L+S AG · Auflage: 6.000 · L+S 0636 Juni 2016