

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

Name, Vorname, Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei Kindern Rechnung an:  Name, Vorname

Entnahme der Probe am: \_\_\_\_\_ Station: \_\_\_\_\_

Telefon bei Rückfragen: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich Zykluslänge: \_\_\_\_\_ Zyklustag: \_\_\_\_\_  
(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)

**Hinweise:** Wir stellen unsere Leistungen nach der GOÄ 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 (€)
<b>Stuhluntersuchungen</b>	
<b>Stuhlflora</b>	
<input type="checkbox"/> Stuhlflora, 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"/> Histaminbildner (nur mit Stuhlflora)	24,81
<input type="checkbox"/> NDH-Clostridien (nur mit Stuhlflora)	33,52
<b>Mikrobiom-Analysen</b>	
<input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila + Faecalibacterium prausnitzii <sup>1)</sup>	99,09
<input type="checkbox"/> Darmmikrobiom <sup>1)</sup>	186,54
<b>Darmflora-Aktivität</b>	
<input type="checkbox"/> Fäkales Fettsäureprofil <sup>1)</sup>	71,70
<b>Lokaler Immunstatus</b>	
<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A	10,05
<input type="checkbox"/> β-Defensin-2 <sup>1)</sup>	27,98
<b>Verdauungsparameter</b>	
<input type="checkbox"/> Verdauungsrückstände	8,16
<input type="checkbox"/> Falls Verdauungsrückstände auffällig, weiterführende Diagnostik	
<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase 1	29,38
<input type="checkbox"/> Fett <sup>1)</sup>	23,90
<input type="checkbox"/> Stickstoff <sup>1)</sup>	16,76
<b>Gallensäureverlustsyndrom</b>	
<input type="checkbox"/> Gallensäuren <sup>1)</sup>	19,44
<b>Leaky-Gut-Marker (s. auch Blut-Diagnostik)</b>	
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	12,06
<input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Stuhl) <sup>1)</sup>	27,98
<b>Entzündungsmarker</b>	
<input type="checkbox"/> PMN-Elastase <sup>1)</sup>	19,44
<input type="checkbox"/> Lysozym <sup>1)</sup>	8,05
<input type="checkbox"/> Lactoferrin <sup>1)</sup>	27,98
<input type="checkbox"/> Calprotectin <sup>1)</sup>	27,98
<input type="checkbox"/> EDN/EPX <sup>1)</sup>	27,98
<b>Enteritiserreger</b>	
<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
<b>Parasiten</b>	
<input type="checkbox"/> Parasiten (Protozoen, Würmer, mikroskopisch)	34,98
<input type="checkbox"/> Protozoen (PCR)	99,09
<input type="checkbox"/> Madenwürmer (separates Set für Analabklatsch erforderlich)	8,05

Parameter	Gebühr (€)
<b>Stuhluntersuchungen</b>	
<b>Enterosan® Junior (Säuglinge und Kleinkinder)</b>	
<input type="checkbox"/> Stuhlflora (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
<b>Gastritiserreger</b>	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl)	34,19
<b>Glutenunverträglichkeit</b>	
<input type="checkbox"/> Anti-Gliadin-sIgA <sup>1)</sup> + Anti-Transglutaminase-sIgA <sup>1)</sup>	44,60
<b>Darmkrebs-Früherkennung</b>	
<input type="checkbox"/> Darmkrebs-Check <sup>1)</sup>	50,09
<input type="checkbox"/> Tumor M2-PK <sup>1)</sup>	27,98
<input type="checkbox"/> Hämoglobin-Haptoglobin <sup>1)</sup>	12,06
<input type="checkbox"/> Serum-Albumin <sup>1)</sup>	10,05
<b>Vagiecheck®</b>	
<b>Vaginalflora Schwanger?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Interpretation erst nach der Pubertät möglich</b>	
<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"/> Vaginose-Index (1 zusätzlicher Tupfer)	16,76
<b>Nur in Kombination mit Vaginalflora bzw. der Untersuchung auf Pilze:</b>	
<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
<b>Nahrungsmittelunverträglichkeiten</b>	
<b>Spezifisches IgG (Serum/Vollblut)</b>	
<input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil <sup>1)</sup> (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil <sup>1)</sup> (80 zus. Allergene)	247,69
<input type="checkbox"/> IgG-Gesamtprofil <sup>1)</sup> (120 Allergene)	415,29
<b>IgE-vermittelte Allergie (Serum/Vollblut)</b>	
<input type="checkbox"/> Gesamt-IgE <sup>1)</sup> (Vortest)	16,76
<input type="checkbox"/> Bei erhöhtem Wert <sup>1)</sup> IgE-Grundprofil	167,60
<input type="checkbox"/> Bei Normalwert <sup>1)</sup> IgG-Grundprofil	167,60
<input type="checkbox"/> IgE-Grundprofil <sup>1)</sup> (40 Allergene)	167,60
<b>Histamin-Intoleranz (Serum/Vollblut)</b>	
<input type="checkbox"/> DAO (Diaminoxidase) <sup>1)</sup>	27,98
<b>Atemgastest (Wasserstoff und Methan)</b>	
<input type="checkbox"/> Lactose-Intoleranz	59,30
<input type="checkbox"/> Fructose-Malabsorption	59,30
<input type="checkbox"/> Dünndarmüberwucherung (SIBO)	59,30

Parameter	Gebühr (€)
<b>Hormone aus dem Speichel</b>	
<b>Hormone (Probennahmezeitpunkte s. Rückseite)</b>	
♀ <b>Unbedingt angeben: Zykluslänge u. Zyklustag</b>	
<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
⚠ <b>Interpretation erst nach der Pubertät möglich</b>	

Parameter	Gebühr (€)
<b>Mikrobiologische Diagnostik</b>	
<b>Urinkultur</b>	
<input type="checkbox"/> Bakterien und Pilze	16,32*
<b>Haut</b>	
<input type="checkbox"/> Abstrich <input type="checkbox"/> Geschabsel (für Hautpilze)	
<b>Lokalisation:</b> _____	
<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*
<b>Kopf u. Atemwege (Abstrich, Speichel, Sputum)</b>	
<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*
<b>Wundabstrich</b>	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, anaerob)	45,46*
<input type="checkbox"/> Pilze	7,00*
<b>Urogenitaltrakt (Abstrich)</b>	
<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*
<b>*Keimdiffenzierung (zusätzl. Berechnung)</b>	
<input type="checkbox"/> Bakterien, je Isolat	14,57
<input type="checkbox"/> Pilze, je Isolat	16,76
<b>*Resistenzprüfung (zusätzl. Berechnung)</b>	
<input type="checkbox"/> Antibiogramm, je Isolat	14,57
<input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat	8,05
<input type="checkbox"/> Aromatogramm, je Isolat	16,20

\* Bei Erregernachweis zusätzliche Kosten für Differenzierung und gegebenenfalls Resistenzprüfung

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



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

<sup>1)</sup> Bitte beachten: Es existieren keine Normbereiche für Kinder unter vier Jahren.

Diese Felder bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

SELBSTZÄHLER\*IN

enterosan® Labordiagnostik

Nähere Informationen zur Probennahme und ein Glossar finden Sie unter [www.enterosan.de/service/downloads](http://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 diagnostik@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](http://www.enterosan.de)

### Stuhl-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

Symptomenkomplex	Material	Gebühr (€)
<input type="checkbox"/> <b>Allergischer Formenkreis (Neurodermitis, atop. Rhinitis usw.)**</b>	Stuhl	
Stuhlflora + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin <sup>1)</sup> + Sekretorisches Immunglobulin A		<b>142,68</b>
<input type="checkbox"/> <b>Chronisch rezidivierende Infekte/intestinale Mykose?</b>	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Sekretorisches Immunglobulin A + $\beta$ -Defensin-2 <sup>1)</sup> + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin <sup>1)</sup>		<b>145,85</b>
<input type="checkbox"/> <b>„Reizdarm“/unklare Darmbeschwerden/Obstipation/Meteorismus**</b>	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin <sup>1)</sup> + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup> + Gallensäuren <sup>1)</sup>		<b>212,60</b>
<input type="checkbox"/> <b>Malassimilationserscheinungen**</b>	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin <sup>1)</sup> + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup> + Fett <sup>1)</sup> + Stickstoff <sup>1)</sup> + Anti-Gliadin-sIgA <sup>1)</sup> und Anti-Transglutaminase-sIgA <sup>1)</sup> + Parasiten		<b>313,40</b>
<input type="checkbox"/> <b>Akute Diarrhoe**</b>	Stuhl	
Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Parasiten + Noro-Viren + Adeno- und Rota-Viren + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup>		<b>203,03*</b>
<input type="checkbox"/> <b>Akute Diarrhoe nach Antibiotika-Einnahme</b>	Stuhl	
Stuhlflora + Clostridioides difficile und Toxine + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup>		<b>149,21</b>
<input type="checkbox"/> <b>Chronische Diarrhoe**</b>	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase <sup>1)</sup> + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup> + Gallensäuren <sup>1)</sup> + Anti-Gliadin-sIgA <sup>1)</sup> und Anti-Transglutaminase-sIgA <sup>1)</sup>		<b>236,60</b>
<input type="checkbox"/> <b>Darmkrebs-Vorsorge</b>	Stuhl	
Stuhlflora + NDH-Clostridien + Gallensäuren <sup>1)</sup> + Fäkales Fettsäureprofil <sup>1)</sup> + Hämoglobin-Haptoglobin <sup>1)</sup> + Serum-Albumin <sup>1)</sup> + Tumor-M2-PK <sup>1)</sup> + Calprotectin <sup>1)</sup>		<b>262,46</b>
<input type="checkbox"/> <b>Analer Juckreiz</b>	Stuhl, Analabklatsch	
Stuhlflora + Gallensäuren <sup>1)</sup> + Madenwürmer (Analabklatsch)		<b>87,22</b>

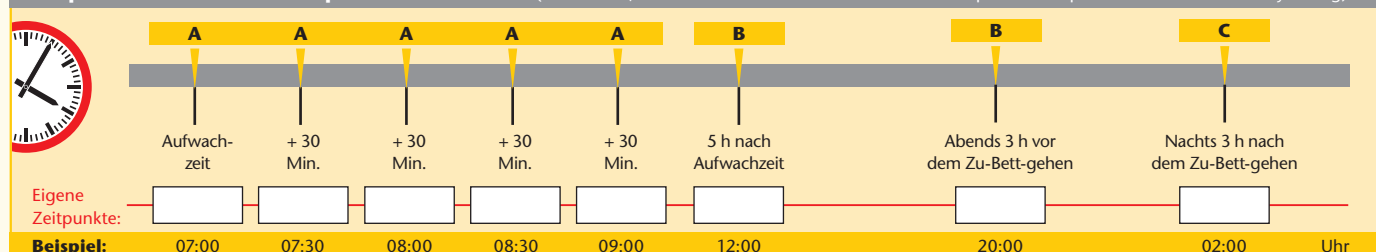
### Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

Interpretation erst nach der Pubertät möglich

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

#### 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**

\*\* Bitte beachten Sie auch unsere Atemgas- und Blutdiagnostik auf Nahrungsmittel-unverträglichkeiten (umschließend).  
Gerne senden wir Ihnen Versand- und Informationsmaterial zu.

**SELBSTZÄHLER\* IN**

\* Gegebenenfalls plus Kosten für die Differenzierung und die Resistenzprüfung.  
1) Bitte beachten: Es existieren keine Normbereiche für Kinder unter vier Jahren.  
© Enterosan® · Auflage: 10.000 · 0337 Dezember 2021