

**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: \_\_\_\_\_  
(Nur bei Hormonuntersuchungen anzugeben)

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

**Befundadresse**

Name, Vorname, Praxisadresse (Praxisstempel): \_\_\_\_\_

Befundkopie bitte auch an Patient/in (Kosten 0,58 €/Seite)

**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 zzgl. einer Materialkostenpauschale von 1,97 €. Bei freiem Probenversand an unser Labor berechnen wir zusätzlich die jeweiligen Portokosten.

Diese Felder bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

PRIVAT VERSICHERTE

enterosan® Labordiagnostik

Parameter	Gebühr (€)
<b>Stuhluntersuchungen</b>	
<b>Stuhlflora</b>	
<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*
<b>Molekularbiologische Analysen</b>	
<input type="checkbox"/> Mikrobiomanalyse <sup>1)</sup> (auf Anfrage)	328,47
<input type="checkbox"/> Faecalibacterium prausnitzii <sup>1)</sup>	113,97
<input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila <sup>1)</sup>	113,97
<b>Darmflora-Aktivität</b>	
<input type="checkbox"/> Fäkales Fettsäureprofil <sup>1)</sup>	82,47
<b>Lokaler Immunstatus</b>	
<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A	10,05
<input type="checkbox"/> β-Defensin-2 <sup>1)</sup>	32,18
<b>Verdauungsparameter</b>	
<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 <sup>1)</sup>	27,48
<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</b> (s. auch Blut-Diagnostik)	
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	12,06
<input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Stuhl) <sup>1)</sup>	32,18
<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>	32,18
<input type="checkbox"/> Calprotectin <sup>1)</sup>	32,18
<input type="checkbox"/> EDN/EPX <sup>1)</sup>	32,18
<b>Enteritiserreger</b>	
<input type="checkbox"/> Salmonellen/Shigellen	21,44*
<input type="checkbox"/> Yersinia sp.	22,78*
<input type="checkbox"/> Campylobacter sp.	33,52*
<input type="checkbox"/> Clostridioides 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.)	40,23
<b>Madenwürmer</b> (Tesafilem-Analabklatsch)	
<input type="checkbox"/> Madenwurmeier (separates Set für Analabklatsch erforderlich)	8,05
<b>Gastritiserreger</b>	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl)	34,19

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

Parameter	Gebühr (€)
<b>Vagiecheck®</b>	
<b>Vaginalflora</b> Schwanger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Interpretation erst nach der Pubertät möglich</b>	
<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
<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	16,76
<input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat	8,05

Parameter	Gebühr (€)
<b>Nahrungsmittelunverträglichkeiten</b>	
<b>Spezifisches IgG</b> (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil <sup>1)</sup> (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Kompaktprofil <sup>1)</sup> (20 Allergene)	100,54
<input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil <sup>1)</sup> (80 zus. Allergene)	284,92
<input type="checkbox"/> IgG-Gesamtprofil <sup>1)</sup> (120 Allergene)	415,29
<input type="checkbox"/> IgG-Profil vegetarisch <sup>1)</sup> (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Profil vegan <sup>1)</sup> (40 Allergene)	167,60
<b>IgE-vermittelte Allergie</b> (Serum/Vollblut)	
<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</b> (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> DAO (Diaminoxidase) <sup>1)</sup>	32,18
<b>Atemgastest</b> (Wasserstoff und Methan)	
<input type="checkbox"/> Lactose-Intoleranz	109,92
<input type="checkbox"/> Fructose-Malabsorption	109,92
<input type="checkbox"/> Dünndarmüberwucherung (SIBO)	109,92

Parameter	Gebühr (€)
<b>Hormone aus dem Speichel</b>	
<b>Hormone</b> (Probennahmezeitpunkte s. Rückseite)	
♀ <b>Unbedingt angeben: Zykluslänge u. Zykluslastag</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	18,76*
<b>Haut</b>	
<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*
<b>Kopf u. Atemwege</b> (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*
<b>Wundabstrich</b>	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, anaerob)	52,28*
<input type="checkbox"/> Pilze	8,05*
<b>Urogenitaltrakt</b> (Abstrich)	
<input type="checkbox"/> Urethra <input type="checkbox"/> Penis <input type="checkbox"/> Sperma	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob)	27,48*
<input type="checkbox"/> Pilze	8,05*
<b>*Keimdifferenzierung</b> (zusätzl. Berechnung)	
<input type="checkbox"/> Bakterien, je Isolat	16,76
<input type="checkbox"/> Pilze, je Isolat	16,76
<b>*Resistenzprüfung</b> (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
<b>Leaky-Gut-Marker</b> (s. auch Stuhluntersuch.)	
<b>Blut-Test</b> (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> Zonulin <sup>1)</sup> (aus dem Blut)	50,27

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

\* 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 →

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

## 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](mailto:Andreas.Schwarzkopf@enterosan.de)

Weiterführende Informationen zu den Untersuchungen und Parametern – sowie die aktuell gültigen Preise – finden Sie im Internet unter [www.enterosan.de](http://www.enterosan.de)

### Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

Symptomenkomplex	Material	Gebühr (€)
<input type="checkbox"/> <b>Allergischer Formenkreis (Neurodermitis, atop. Rhinitis usw.)**</b>	<b>Stuhl</b>	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin <sup>1)</sup> + Sekretorisches Immunglobulin A		<b>164,90</b>
<input type="checkbox"/> <b>Chronisch rezidivierende Infekte/intestinale Mykose?</b>	<b>Stuhl</b>	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Sekretorisches Immunglobulin A + $\beta$ -Defensin-2 <sup>1)</sup> + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin <sup>1)</sup>		<b>197,08</b>
<input type="checkbox"/> <b>„Reizdarm“/unklare Darmbeschwerden/Obstipation/Meteorismus**</b>	<b>Stuhl</b>	
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>270,83</b>
<input type="checkbox"/> <b>Malassimilationserscheinungen**</b>	<b>Stuhl</b>	
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>404,24</b>
<input type="checkbox"/> <b>Akute Diarrhoe**</b>	<b>Stuhl</b>	
Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Parasiten + Noro-Viren + Adeno- und Rota-Viren + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup>		<b>232,61*</b>
<input type="checkbox"/> <b>Akute Diarrhoe nach Antibiotika-Einnahme</b>	<b>Stuhl</b>	
Stuhlflora + Clostridioides difficile und Toxine + Calprotectin <sup>1)</sup> + Lactoferrin <sup>1)</sup>		<b>200,44</b>
<input type="checkbox"/> <b>Chronische Diarrhoe**</b>	<b>Stuhl</b>	
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>314,41</b>
<input type="checkbox"/> <b>Darmkrebs-Vorsorge</b>	<b>Stuhl</b>	
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>307,70*</b>
<input type="checkbox"/> <b>Analer Juckreiz</b>	<b>Stuhl, Analabklatsch</b>	
Stuhlflora + Gallensäuren <sup>1)</sup> + Madenwürmer (Analabklatsch)		<b>130,05</b>

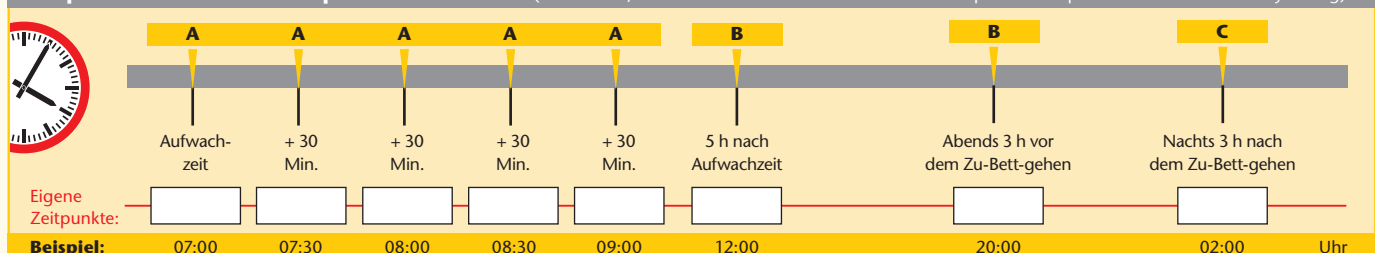
### Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

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>	<b>A + B</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>	<b>A</b>	
	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>	<b>A</b>	
	Testosteron + Progesteron + 17 $\beta$ -Östradiol		<b>70,38</b>
<input type="checkbox"/> <b>4</b>	<b>Prämenstruelles Syndrom (Probennahme während PMS-Problematik)</b>	<b>A</b>	
	Progesteron + 17 $\beta$ -Östradiol		<b>46,92</b>
<input type="checkbox"/> <b>5</b>	<b>Schlafstörungen</b>	<b>C</b>	
	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)



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

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

**PRIVAT VERSICHERTE**

\* Gegebenfalls plus Kosten für die Differenzierung und die Resistenzprüfung.  
<sup>1)</sup> Bitte beachten: Es existieren keine Normbereiche für Kinder unter vier Jahren.  
 © Institut Schwarzkopf · Auflage: 6.000 · 0299 Januar 2020