

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 (€)
Stuhluntersuchungen	
Stuhlfloora	
<input type="checkbox"/> Stuhlfloora, 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 Stuhlfloora)	16,76*
Molekularbiologische Analysen	
<input type="checkbox"/> Mikrobiomanalyse ¹⁾ (auf Anfrage)	328,47
<input type="checkbox"/> Faecalibacterium prausnitzii ¹⁾	113,97
<input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila ¹⁾	113,97
Darmflora-Aktivität	
<input type="checkbox"/> Fäkales Fettsäureprofil ¹⁾	82,47
Lokaler Immunstatus	
<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A	10,05
<input type="checkbox"/> β-Defensin-2 ¹⁾	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 ¹⁾	27,48
<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⁾	32,18
Entzündungsmarker	
<input type="checkbox"/> PMN-Elastase ¹⁾	19,44
<input type="checkbox"/> Lysozym ¹⁾	8,05
<input type="checkbox"/> Lactoferrin ¹⁾	32,18
<input type="checkbox"/> Calprotectin ¹⁾	32,18
<input type="checkbox"/> EDN/EPX ¹⁾	32,18
Enteritiserreger	
<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
Madenwürmer (Tesafilem-Analabklatsch)	
<input type="checkbox"/> Madenwurmeier (separates Set für Analabklatsch erforderlich)	8,05
Gastritiserreger	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl)	34,19

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

Parameter	Gebühr (€)
Vagiecheck®	
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	102,56
<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	16,76
<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-Kompaktprofil ¹⁾ (20 Allergene)	100,54
<input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil ¹⁾ (80 zus. Allergene)	284,92
<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⁾	32,18
Atemgastest (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 (€)
Hormone aus dem Speichel	
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	

Parameter	Gebühr (€)
Mikrobiologische Diagnostik	
Urinkultur	
<input type="checkbox"/> Bakterien und Pilze	18,76*
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 (Geschabsel)	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"/> Penis <input type="checkbox"/> Sperma	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob)	27,48*
<input type="checkbox"/> Pilze	8,05*
*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 ¹⁾ (aus dem Blut)	50,27

¹⁾ 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

Bemerkungen

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



Privatärztliche Praxis
Privatdozent Dr. med. habil. Andreas Schwarzkopf
 Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie,
 öffentlich bestellter und beidigter 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 + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A		164,90
<input type="checkbox"/> Chronisch rezidivierende Infekte/intestinale Mykose?	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Sekretorisches Immunglobulin A + β -Defensin-2 ¹⁾ + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾		197,08
<input type="checkbox"/> „Reizdarm“/unklare Darmbeschwerden/Obstipation/Meteorismus**	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾		270,83
<input type="checkbox"/> Malassimilationserscheinungen**	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Fett ¹⁾ + Stickstoff ¹⁾ + Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾ + Parasiten		404,24
<input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe**	Stuhl	
Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Parasiten + Noro-Viren + Adeno- und Rota-Viren + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾		232,61*
<input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe nach Antibiotika-Einnahme	Stuhl	
Stuhlflora + Clostridioides difficile und Toxine + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾		200,44
<input type="checkbox"/> Chronische Diarrhoe**	Stuhl	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾		314,41
<input type="checkbox"/> Darmkrebs-Vorsorge	Stuhl	
Stuhlflora + NDH-Clostridien + Gallensäuren ¹⁾ + Fäkales Fettsäureprofil ¹⁾ + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ + Serum-Albumin ¹⁾ + Tumor-M2-PK ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾		307,70*
<input type="checkbox"/> Analer Juckreiz	Stuhl, Analabklatsch	
Stuhlflora + Gallensäuren ¹⁾ + Madenwürmer (Analabklatsch)		130,05

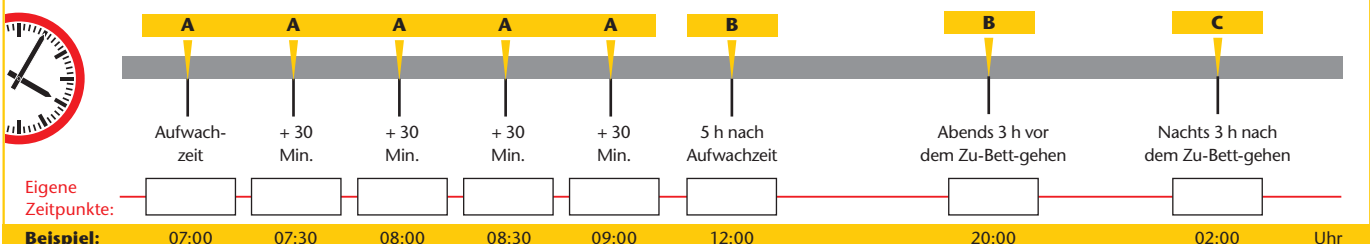
Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

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)



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 (umsätzig).
 Gerne senden wir Ihnen Versand- und Informationsmaterial zu.

PRIVAT VERSICHERTE

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