

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

Name, Vorname, Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Bei Kindern Rechnung an: Name, Vorname

Entnahme der Probe am: _____ Station: _____

Telefon bei Rückfragen: _____

männlich weiblich Zykluslänge: _____ (z.B. 28 Tage) Zyklustag: _____
 divers (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 (€)
Stuhluntersuchungen	
Stuhlflora	
<input type="checkbox"/> Stuhlflora, inkl. Pilze und pH-Wert	64,21
<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
Mikrobiom-Analysen (molekularbiologisch)	
<input type="checkbox"/> Akkermansia muciniphila + Faecalibacterium prausnitzii ¹⁾	99,09
<input type="checkbox"/> Darmmikrobiom ¹⁾	186,54
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	9,47
<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	
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	12,06
<input type="checkbox"/> Zonulin (aus dem Stuhl) ¹⁾	29,38
Entzündungsmarker	
<input type="checkbox"/> PMN-Elastase ¹⁾	19,44
<input type="checkbox"/> Lysozym ¹⁾	8,05
<input type="checkbox"/> Lactoferrin ¹⁾	29,38
<input type="checkbox"/> Calprotectin ¹⁾	29,38
<input type="checkbox"/> EDN/EPX ¹⁾	29,38
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"/> Clostridioides difficile + Toxine	33,52
<input type="checkbox"/> Noro-Viren	16,76
<input type="checkbox"/> Adeno-Viren + Rota-Viren	33,52
Parasiten	
<input type="checkbox"/> Parasiten (Protozoen, Würmer, mikroskopisch)	34,98
<input type="checkbox"/> Protozoen (PCR)	99,09
<input type="checkbox"/> Giardia-Vermehrungsprotein	16,76
<input type="checkbox"/> Madenwurmeier (separates Set für Analabklatsch erforderlich)	8,05

Parameter	Gebühr (€)
Stuhluntersuchungen	
Enterosan® Junior (Säuglinge und Kleinkinder)	
<input type="checkbox"/> Stuhlflora (ab 1 Woche) inkl. Pilze/pH-Wert	64,21
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin (ab 2 Wochen)	12,06
<input type="checkbox"/> Sekr. Immunglobulin A (ab 9 Mon.)	10,05
Gastritiserreger	
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Immunologischer Nachweis im Stuhl)	34,19
Glutenunverträglichkeit	
<input type="checkbox"/> Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ + Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾	49,94
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
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	69,52
<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	14,57
<input type="checkbox"/> Antimykogramm, je Isolat	8,05
Nahrungsmittelunverträglichkeiten	
Spezifisches IgG (Serum/Vollblut)	
<input type="checkbox"/> IgG-Grundprofil ¹⁾ (40 Allergene)	167,60
<input type="checkbox"/> IgG-Zusatzprofil ¹⁾ (80 zus. Allergene)	247,69
<input type="checkbox"/> IgG-Gesamtprofil ¹⁾ (120 Allergene)	415,29
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
Atemgastest (Wasserstoff und Methan)	
<input type="checkbox"/> Lactose-Intoleranz	59,30
<input type="checkbox"/> Fructose-Malabsorption	59,30
<input type="checkbox"/> Dünndarmüberwucherung (SIBO)	59,30

Parameter	Gebühr (€)
Hormone aus dem Speichel	
Hormone (Probennahmezeitpunkte s. Rückseite)	
♀ Unbedingt angeben: Zykluslänge u. Zyklustag	
<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	16,32*
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	
<input type="checkbox"/> 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"/> Penis <input type="checkbox"/> Sperma	
<input type="checkbox"/> Bakterien (aerob, mikroaerob)	23,89*
<input type="checkbox"/> Pilze	7,00*
*Keimdiffenzierung (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

* 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 →

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

Diese Felder bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

SELBSTZÄHLER*IN

enterosan® Labordiagnostik

Nähere Informationen zur Probenahme und ein Glossar finden Sie unter www.enterosan.de/service/downloads

Bemerkungen



Labor LS SE & Co. KG

Mangelsfeld 4, 5, 6
97708 Bad Bocklet-Großenbrach

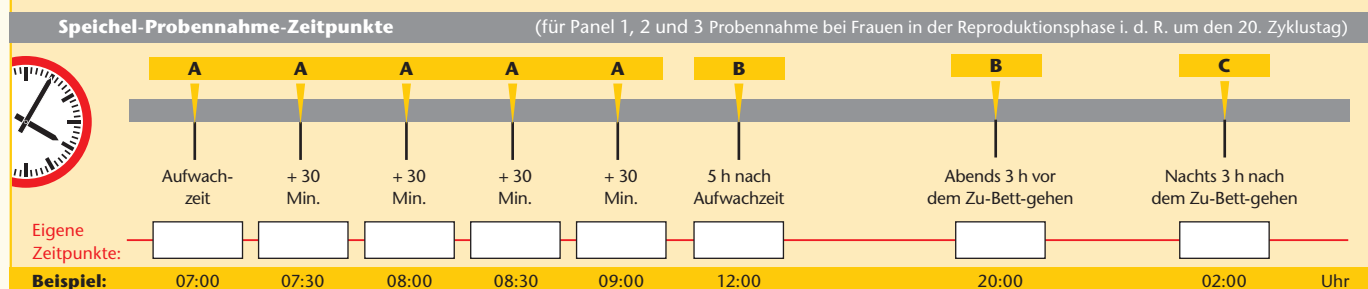
Fon 0 97 08/91 00-3 00
Fax 0 97 08/91 00-50

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

Stuhluntersuchungsprofile		Gebühr (€)
<input type="checkbox"/>	Basis-Darm-Check	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Sekretorisches Immunglobulin A		95,79
<input type="checkbox"/>	Premium-Darm-Check	
Stuhlflora + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ + Serum-Albumin ¹⁾ + Tumor-M2-PK ¹⁾		307,65
<input type="checkbox"/>	„Reizdarm“ (unklare Darmbeschwerden wie Obstipation u./o. Meteorismus)	
Stuhlflora + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾ + Helicobacter pylori		341,69
<input type="checkbox"/>	Allergischer Formenkreis (z. B. Neurodermitis, atop. Rhinitis, Asthma)**	
Stuhlflora + Histaminbildner + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A		149,98
<input type="checkbox"/>	Chronisch entzündliche Erkrankungen (z. B. rheumatoider Formenkreis, Parodontitis)	
Stuhlflora + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾		213,34
<input type="checkbox"/>	Akute Diarrhoe	
Stuhlflora + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Salmonellen/Shigellen + Yersinia sp. + Campylobacter sp. + Clostridioides difficile und Toxine + Noro-Viren + Adeno- und Rotaviren + Parasiten		323,00*
<input type="checkbox"/>	Chronische Diarrhoe	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Pankreas-Elastase 1 + Sekretorisches Immunglobulin A + PMN-Elastase ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Lactoferrin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Anti-Gliadin-sIgA ¹⁾ und Anti-Transglutaminase-sIgA ¹⁾		260,69
<input type="checkbox"/>	Chronisch rezidivierende Infekte	
Stuhlflora + Verdauungsrückstände + Alpha 1-Antitrypsin + Zonulin ¹⁾ + Sekretorisches Immunglobulin A + β -Defensin-2 ¹⁾		153,15
<input type="checkbox"/>	Darmkrebs-Vorsorge	
Stuhlflora + NDH-Clostridien + Fäkales Fettsäureprofil ¹⁾ + Calprotectin ¹⁾ + Gallensäuren ¹⁾ + Hämoglobin-Haptoglobin ¹⁾ + Serum-Albumin ¹⁾ + Tumor-M2-PK ¹⁾		268,34

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



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 (umseltig). 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: 30.000 · 03/11 · September 2022