

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* |
| *Keimdifferenzierung (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 |

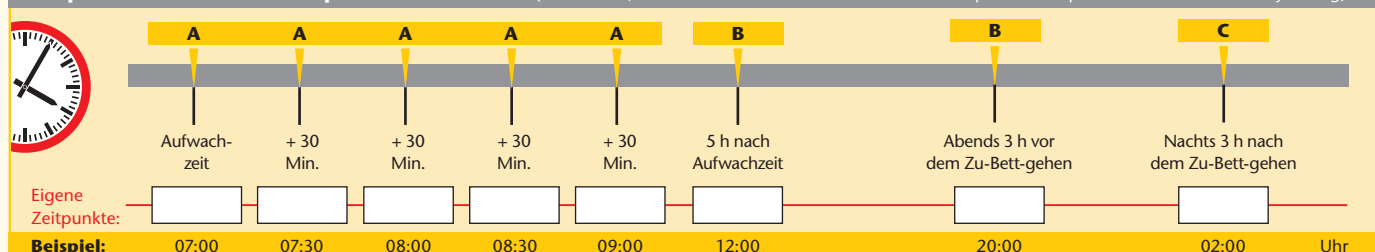
Hormone aus Speichel-Untersuchungen nach Symptomenkomplexen

 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 |

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