

Patientendaten

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name | |
| Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | Wohnort |
| <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |

Einsendende Praxis (Stempel)

Kieler Straße 71
24340 Eckernförde
Postfach 1207
24332 Eckernförde
Tel 04351 88 91 70
Fax 04351 88 91 720
www.hauss.de
info@hauss.de

Entnahmen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stuhl + <input type="checkbox"/> Z1 ¹ kostenfrei | <input type="checkbox"/> Nasenabstrich |
| <input type="checkbox"/> Speichel | <input type="checkbox"/> Sputum |
| Weitere Materialien | |
| <input type="checkbox"/> Vaginalabstrich | <input type="checkbox"/> Urin |
| <input type="checkbox"/> Rachenabstrich | <input type="checkbox"/> Sperma |
| <input type="checkbox"/> Wangenabstrich | <input type="checkbox"/> Serum |
| <input type="checkbox"/> Zungenabstrich | <input type="checkbox"/> Vollblut |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Entnahmeanleitungen und Fußnoten siehe Rückseite!

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert |
| <input type="checkbox"/> privat versichert |
| <input type="checkbox"/> Erstuntersuchung |
| <input type="checkbox"/> Kontrolluntersuchung vom _____ |
| |
| Datum der Entnahme |
| <input type="checkbox"/> Rechnung an die Praxis |
| <input type="checkbox"/> Rechnung an den Patienten |

Stuhluntersuchungen

Preise in Anlehnung an die GOÄ (1996) in Euro

Mykologie

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Hefen und Schimmelpilze ⁶ | je Material |
| qualitativ / semiquantitativ | 27,96 |
| <input type="checkbox"/> zusätzlich: Zungenabstrich (Z1) ^{1,6} | frei |
| <input type="checkbox"/> Resistenzprüfung / Hefen ⁶ | je Keim 14,47 |
| <input type="checkbox"/> Aromatogramm / Hefen ⁶ | je Keim 14,57 |

Darmfloraanalyse (Komplettstatus)

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Quantitative Bestimmung der aeroben u. anaeroben Bakterien, Hefen u. Schimmelpilze ⁶ , pH-Wert | 69,10 |
| <input type="checkbox"/> zusätzlich: Zungenabstrich (Z1) ^{1,6} | frei |

Mukonutritive Flora

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Faecalibacterium prausnitzii und Akkermansia muciniphila ⁶ | 72,86 |
|--|-------|

Adipositas

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Bacteroides / Firmicutes-Ratio ⁶ | 72,86 |
| <input type="checkbox"/> Leptin (Sättigungshormon / Serum) ^{4,6} | 50,28 |

Kolonisationsresistenz-Marker

- | | |
|-------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> IgA | 20,40 |
| <input type="checkbox"/> β-Defensin | 27,98 |

Permeabilitätsmarker

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Alpha-1-Antitrypsin | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> Zonulin | 43,72 |

Reizdarmdiagnostik/Neurotransmitter

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Serotonin ² | 27,98 |
| <input type="checkbox"/> Tryptophan ² | 27,98 |
| <input type="checkbox"/> GABA ² | 27,98 |
| <input type="checkbox"/> Histamin ² | 27,98 |
| <input type="checkbox"/> Alle Reizdarmparameter komplett | 81,60 |

²Für diese Tests ist ein spezielles Entnahmeröhrchen erforderlich!

Entzündungsmarker

- | | |
|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Calprotectin | 20,40 |
| <input type="checkbox"/> Lysozym | 14,57 |

Tumormarker

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Tumor-M2-PK | 27,98 |
|--------------------------------------|-------|

Intestinale Blutungen

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Hämoglobin- / Haptoglobin-Komplex | 14,57 |
|--|-------|

Zöliakiediagnostik

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Gewebetransglutaminase | 29,73 |
| <input type="checkbox"/> Gliadin | 29,73 |

Pankreasdiagnostik

- | | |
|-------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Elastase-1 | 27,98 |
|-------------------------------------|-------|

Intoleranz- / Allergiediagnostik des Stuhles

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> EPX (Eosinophiles Protein X) | 27,98 |
| <input type="checkbox"/> Histamin im Stuhl ² | 27,98 |

²Für diesen Test ist ein spezielles Entnahmeröhrchen erforderlich!

Parasitologie

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Wurmeier und Protozoenoozyten ⁶ | 49,55 |
| (Lamblien, Amöben u.a. PCR) | |
| <input type="checkbox"/> Abklatschpräparat auf Oxyureneier | 6,99 |
| <input type="checkbox"/> Borrelien in Zecken (PCR) ⁶ | 39,0 |

Bakteriologie bei pos. Befund zus. Diff. je Keim

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Aerobe Stuhlflora ⁶ | 26,57 |
| <input type="checkbox"/> Streptokokken und Staphylokokken ⁶ | 20,98 |
| <input type="checkbox"/> Resistenzbestimmung ⁶ je Keim | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> Salmonellen ^{5,6} | 13,98 |
| <input type="checkbox"/> Shigellen ^{5,6} | 6,99 |
| <input type="checkbox"/> Yersinien ^{5,6} | 6,99 |
| <input type="checkbox"/> Campylobacter ^{5,6} | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> EHEC / EPEC (PCR) ^{5,6} | 39,64 |
| <input type="checkbox"/> Clostridium difficile ⁶ | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter-pylori-Antigen | 14,57 |

Virologie

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Rotaviren ^{5,6} | 17,49 |
| <input type="checkbox"/> Noroviren ^{5,6} | 17,49 |
| <input type="checkbox"/> Adenoviren ^{5,6} | 17,49 |

Weitere Materialien

- | | |
|---|-------|
| Sputum, Urin, Abstriche, etc. | |
| <input type="checkbox"/> Bakteriologie ⁶ | 25,64 |
| bei pos. Befund zus. Diff. je Keim | 6,99 |
| <input type="checkbox"/> Mykologie (Hefen/Schimmelpilze) ⁶ | 27,96 |
| <input type="checkbox"/> Resistenzbestimmung ⁶ je Keim | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> Aromatogramm ⁶ je Keim | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> MRSA ⁶ | 22,15 |
| <input type="checkbox"/> Gardnerella vaginalis ⁶ | 39,64 |

Intoleranz- / Allergiediagnostik im Serum

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Gesamt-IgE ⁶ | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> IgE-Atopie-Screening (54 Allergene) | 60,33 |
| <input type="checkbox"/> wenn Gesamt IgE <30 U/ml: IgE-Atopie-Screening nicht durchführen | |

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Ohne Angabe einer Indikation: IgG4-Screening (20 Allergene) | 60,33 |
| <input type="checkbox"/> Diaminooxidase (DAO) ⁶ | 43,72 |
| <input type="checkbox"/> Tryptase (intestinale Mastozytose) ⁶ | 43,72 |
| Serologische Untersuchungen⁴ | |
| <input type="checkbox"/> Borrelien-Serologie ⁶ | 40,80 |
| <input type="checkbox"/> Borrelien-Line-Blot ⁶ | 40,63 |

Hormonuntersuchung

- | | |
|--|--------|
| Steroidhormone im Speichel: | |
| <input type="checkbox"/> Cortisol-Tagesprofil (morg./vorm.) ³ (C) | 33,52 |
| <input type="checkbox"/> Cortisol ³ je Einzelwert | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Progesteron (P) | 23,46 |
| <input type="checkbox"/> Estradiol (E) | 23,46 |
| <input type="checkbox"/> Testosteron (T) | 23,46 |
| <input type="checkbox"/> DHEA (D) | 23,46 |
| <input type="checkbox"/> Estriol (Est) | 16,76 |
| <input type="checkbox"/> Hormonkombi Frau (P/E/T/Est/C) ⁷ | 102,00 |
| <input type="checkbox"/> Hormonkombi Mann (T/E/C) ⁷ | 68,00 |
| <input type="checkbox"/> Melatonin + Nacht-Cortisol | 67,04 |
| Hormone im Serum: | |
| <input type="checkbox"/> TSH ⁶ (Schilddrüsenmarker / alle Serum) | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> freies T3 ⁶ | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> freies T4 ⁶ | 14,57 |
| <input type="checkbox"/> TPO - Ak ⁶ | 26,23 |
| <input type="checkbox"/> TG - Ak ⁶ | 26,23 |
| <input type="checkbox"/> TRAK ⁶ | 32,06 |

Entnahmzeiten bitte hier eintragen!

| | Cortisol | Sexual-hormone | Melatonin + Nachtcort. |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| Datum | | | |
| Uhrzeit | | | |
| Probe war gekühlt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Probe war eingefroren |

Patienteninformation

Bisherige Befunde, Diagnosen, Symptome

Spezielle Angaben

Größe ____ cm Gewicht ____ kg

Tägliche Stuhlgewohnheiten

1x 2x häufiger
 selten unregelmäßig

ja nein

Verstopfung

Durchfälle

Blähungen

Zunge belegt

Übelkeit

Erbrechen

Kontakt mit Tieren

Bestanden Darmerkrankungen?

Welche? _____

Bestehen Darmerkrankungen?

Welche? _____

Antibiotische Maßnahmen

Wenn ja, wann?

Welche?

Darmsymbionten

Wenn ja, welche? _____

Allergien

Zurückliegende Auslandsreisen
(in den letzten 12 Monaten)

Angaben zum Befinden

Erschöpfung

Übergewicht

Einschlaf- Durchschlafstörungen

Übliche Aufwachzeit am Morgen:

1. Tag der letzten Regelblutung am:

Durchschnittliche Zyklusdauer

Tumorerkrankung (auch in der Vorgeschichte)?

Welche? _____

Bisherige Therapie

Wird ein hormonhaltiges Medikament eingenommen?

ja nein

Wenn ja, welches? _____

Weitere Angaben

Wird hormonell verhütet?

Anleitung zur Entnahme

Stuhlentnahme

Die Stuhlentnahmen zur mikrobiologischen Untersuchung sollten folgendermaßen verlaufen.

- Mit dem Entnahmehöffel mehrmals im Stuhl herumstochern bzw. den Stuhl durchrühren.
- Die Stuhlportionen von verschiedenen Stellen entnehmen und das Stuhlröhrchen zu 3/4 füllen.

1(Z1) Zusätzlich zu der Darmfloraanalyse und den mykologischen Untersuchungen ist ein Zungenabstrich sinnvoll. Dafür streichen Sie bitte mit dem Wattestäbchen fest über die Zunge und schicken Sie dieses ein. Diese Untersuchung ist kostenlos.

2 Spezielles Entnahmeröhrchen

Für diese Teste ist ein spezielles Entnahmeröhrchen erforderlich!

Speichelentnahme zur Hormondiagnostik

- Nur die vom Labor zur Verfügung gestellten Versandgefäße verwenden.

■ Drei Stunden vor der Probenentnahme sollte nichts gegessen werden, insbesondere kein Fleisch. Vegetarische Lebensmittel können bis zu einer Stunde vorher eingenommen werden.

■ Der Mund sollte möglichst sauber sein und keine Speisen und Getränkereste enthalten.

■ Vor dem Speichelsammeln sollte der Mund einmal gründlich mit Wasser ausgespült werden,

fünf Minuten warten und dann die Proben

folgendermaßen entnehmen:

■ Das Sammelgefäß etwa zur Hälfte mit Speichel füllen (mindestens aber 1/2 voll). Es kann hilfreich sein, dabei an etwas Leckeres zu denken.

■ Wenn Hormoncremes verwendet werden oder wurden (auch von Haushaltsangehörigen), bitte bei der Probennahme die beigefügten Handschuhe tragen. 24 Stunden vor der Probenahme keine Hormoncreme verwenden.

■ Probengefäß mit dem beiliegenden Etikett beschriften und Zeiten in Tabelle eintragen.

■ Dem Speichel darf kein Blut beigemischt sein, Probe sonst verworfen. Gefäß mit Wasser ausspülen und die Probe wiederholen.

■ Zum Versand die kleinen Röhrchen in eine kleine Plastiktüte stecken,

3 Cortisol (Tagesprofil)

1. Probe: 1 Std. nach der **üblichen** Aufwachzeit

2. Probe: 3-4 Stunden nach der Morgenprobe

Zusätzliche Zeitpunkte sind möglich und kosten je Wert 16,76 €.

Hormonentnahme Zeitpunkt

Zum Beispiel fünf Proben von 7.00 Uhr bis 9.00 Uhr alle 30 Minuten. Andere Entnahmzeitpunkte sind möglich. Diese bitte auf den Röhrchen vermerken. Bei Frauen im gebärfähigen Alter sollte die Entnahme für die Sexualhormone bei 28-tägigem Zyklus am 20.-22. Zyklustag erfolgen. Abweichungen hiervon im Labor erfragen.

Männer müssen die Proben zwischen 6.00 und 8.00 Uhr entnehmen.

Melatonin + Nacht-Cortisol

Bei nächtlichem Aufwachen 1 Probe entnehmen
Nicht extra wecken lassen!

4 Serumuntersuchung

Für verschiedene serologische Untersuchungen können Sie Serum oder Vollblut einschicken. Eine Nüchternentnahme ist nicht erforderlich.

5 Anordnung der Untersuchung

nur durch Ärzte und Privatpersonen erlaubt.

6 Weiterüberweisung an ein akkreditiertes Fachlabor.

7 Für die Untersuchung von Sexualhormonen und Cortisol sind mindestens 7 Röhrchen einzuschicken.

Wichtiges

Patienteninformationen

Bitte die Adresse deutlich in Druckbuchstaben schreiben. Praxisstempel bzw. eine deutlich geschriebene Adresse des Therapeuten nicht vergessen. Einsendende Patienten erhalten keine Therapieempfehlungen. Da wir als Labor die ausführende Institution für die von Ihrem Therapeuten in Auftrag gegebenen Proben sind, ist es uns gesetzlich untersagt, Fragen des Patienten zu beantworten (zum Beispiel die Therapie betreffend oder während der Urlaubszeit des Therapeuten). Setzen Sie sich bei Rückfragen jeglicher Art mit Ihrem Therapeuten in Verbindung. Dieser ist für Sie zuständig. Er ist auch der Ansprechpartner für eine Befundkopie.

Versand

Die Versandkosten eines Umschlages mit nur einem Proberöhrchen betragen 2,90 €. Nach den allgemeinen Postbestimmungen trägt der Absender die haftungsrechtliche Verantwortung. Proberöhrchen und Versandtüte nicht zusätzlich zukleben, heften oder ähnliches.

Kostenübernahmeverklärung

Ich beauftrage Sie, die umseitig genannten Untersuchungen durchzuführen und werde die angegebenen Kosten zuzüglich der 2,89€ Materialkosten übernehmen. Preisänderungen sind vorbehalten. Die Preisliste ist gültig ab März 2025. Sie verliert mit dem Erscheinen einer neuen Preisliste ihre Gültigkeit.

Ort _____ Datum _____
Unterschrift _____