



Einsender

Stempel des Therapeuten

Auftraggeber

Name des Patienten: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Einverständnis zur Untersuchung erteilt: _____
(Unterschrift)

Medizinische Labordiagnostik
und Mikrobiologie
Ärztl. Leitung: Dr. med. Eduard Rosler
Facharzt für Laboratoriumsmedizin
Am Weißen Haus 10 · 97772 Wildflecken
Tel.: + 49 (0) 9745 91 91 - 0 · Fax: + 49 (0) 9745 91 91 - 91
www.labor-rosler.de · info@labor-rosler.de

Labor-Nr.: _____

Befund an: Therapeut Patient

Versicherung: privat nicht privat

Mit der nachfolgenden Angabe Ihrer E-Mail-Adresse stimmen Sie einem Versand Ihres Befundes auf elektronischem Wege zu. Wir weisen aber darauf hin, dass dieser Weg unsicher sein kann und Inhalte von Dritten mitgelesen werden können. Der E-Mail-Versand erfolgt daher auf Risiko des Patienten.

E-Mail: _____

Der Auftraggeber ist einverstanden, dass persönliche Daten ggf. an die „Privatärztliche Verrechnungsstelle“ oder an Kooperationslabore zur Abrechnung und eventueller Diagnostik weitergegeben und abgetreten werden.

Unterschrift: _____

- Symptome:** Müdigkeit, Leistungsschwäche Obstipation Durchfall Allergien _____
 Meteorismus Unverträglichkeiten Schmerzen Hautbeschwerden
- Arzt-Honorar:** Beratung Beratung eingehend Untersuchung Blutentnahme Abstrich

Stuhl-Diagnostik: Profile

(Bitte kostenlose Testkits anfordern)

<input type="checkbox"/> Gesundheits-Check (empfohlene Standard-Diagnostik) Stuhlflora, Verdauungsrückstände, Gallensäuren, Pankreas-Elastase, sekretorisches IgA	€ 159,71*
<input type="checkbox"/> Verdauungs-Check (z.B. Durchfall, Verdauungsschwäche, Unverträglichkeit) Stuhlflora, Verdauungsrückstände, Gallensäuren, Pankreas-Elastase, sekretorisches IgA, Defensin, Histamin, Calprotectin	€ 273,09*
<input type="checkbox"/> Entzündungs-Check (nur sinnvoll zusätzlich zum Verdauungs-Check) Zonulin, EDN, Dopamin, Serotonin, Calprotectin, CRP, Parasiten	€ 252,98*

Stuhl-Diagnostik: Einzelparameter

<input type="checkbox"/> Stuhlflora (Anaerobe / Aerobe Bakterien, Pilze, pH-Wert)	€ 91,52*
<input type="checkbox"/> Verdauungsrückstände (Fett, Eiweiß, Zucker, Rohfaser, Wasser, quantitativ)	€ 14,57*
<input type="checkbox"/> Gallensäuren (Fettverdauung)	€ 16,90*
<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase (Pankreasinsuffizienz)	€ 27,98*
<input type="checkbox"/> Sekretor. Immunglobulin A (lokale Körperabwehr)	€ 8,74*
<input type="checkbox"/> Defensin (Balance lokaler Körperabwehr)	€ 43,72*
<input type="checkbox"/> Histamin (Nahrungsmittel - Unverträglichkeit / - Allergie)	€ 43,72*
<input type="checkbox"/> DAO (Differenzierung Histamin-Intoleranz Typ I und II)	€ 27,98*
<input type="checkbox"/> Serotonin (Wohlfühl / Depression)	€ 27,98*

<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori Antigen	€ 14,57*
<input type="checkbox"/> Hämoglobin (iFobt)	€ 10,49*
<input type="checkbox"/> M2-PK	€ 26,23*
<input type="checkbox"/> Enteropathogene Bakterien (Salmonella + Shigella + Campylobacter + Yersinia)	€ 40,22*
<input type="checkbox"/> Enteropathogene Viren (Rota- / Adeno- / Noro-Virus)	€ 43,72*
<input type="checkbox"/> Enteropathogene Parasiten (Mikroskopie und Antigen-Nachweis)	€ 71,70*
<input type="checkbox"/> Pilz-Identifizierung und Antimykogramm	€ 21,57*

Profil Schleimhaut-Entzündung

<input type="checkbox"/> Zonulin (leaky-gut)	€ 43,72*
<input type="checkbox"/> Calprotectin (Entzündung und Abwehr)	€ 26,23*
<input type="checkbox"/> CRP (Entzündung)	€ 11,66*
<input type="checkbox"/> Anti-Gliadin IgA (Gluten-Unverträglichkeit)	€ 29,73*
<input type="checkbox"/> Anti-Transglutaminase IgA (Gluten-Unverträglichkeit) NEU	€ 26,23*
<input type="checkbox"/> EDN (Nahrungsmittelallergie) NEU	€ 43,72*

Profil Schleimhaut-Immunität

<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A1 (Dünndarm)	€ 27,98*
<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A2 (Dickdarm)	€ 27,98*

Anti-Transglutaminase IgA
(ergänzt die Diagnostik einer Glutensensibilität / Zöliakie)

EDN (der Test ersetzt die bisherigen Nachweise auf enterales IgE und IgG. Ein separates Probenröhrchen ist nicht mehr erforderlich.)

NEU

Klinische Mikrobiologie

- Abstrich** (z.B. Rachen, Nebenhöhle, Sputum, Ohr, Wunde, Harnröhre) – auf Bakterien- und Pilzkultur und ggf. Antibiotogramm**
- Urin – Bakterien + Pilz-Kultur und ggf. Antibiotogramm**, Keimzahl, Hemmstoffe**
- Vaginal** (z.B. Vaginose, Vaginitis) – Bakterien- und Pilzkultur und ggf. Antibiotogramm** inkl. physiologische Laktobazillen

** rsp. Antimykogramm

» Bitte verwenden Sie unsere speziellen Anforderungsscheine für die Rimkus®-Methode!!

Rimkus®-Therapie

Die Befunde enthalten – wenn möglich – Angaben zum Verlauf (mit grafischer Auswertung) und Interpretation der aktuellen Kapsel-Dosierung:

- Hormone Frau „Basis“** (Östradiol, Progesteron, FSH)
 - Hormone Frau „Option“** (Östradiol, Progesteron, FSH, Testosteron, 25-OH-Vitamin D)
 - Hormone Mann „Basis“** (Östradiol, Progesteron, Testosteron)
 - Hormone Mann „Option“** (Östradiol, Progesteron, Testosteron, PSA, 25-OH-Vitamin D)
- Östradiol Progesteron FSH Testosteron Vitamin D PSA

Bitte angeben:

Angaben zur Substitution:

- nein (keine Hormongabe)
- ja (bioidentische Hormone)
- Sonstiges: _____

Angaben zur Patientin:

- prä- /perimenopausal
- postmenopausal

Letzte Kapsel-Dosierung (dient der besseren Interpretation und Plausibilitätsprüfung):

_____ mg Progesteron
 _____ mg Östradiol
 _____ IE Vitamin D3

Angaben zur Anamnese / Beschwerden / Nebenwirkungen:

Zivilisationskrankheiten

- „**Metabolisches Syndrom Cardiovasculäres Risiko**“: Homocystein, Lipoprotein A, CRP-S, Fibrinogen, Cholesterin, HDL, LDL, Triglyceride, Gamma-GT, Harnsäure, Blutzucker, HbA1c
- „**Stoffwechsel**“: Blutzucker, HbA1c, Cholesterin, Triglyceride, HDL/ LDL, Kreatinin, Harnsäure, Gamma-GT, ASAT /GOT, ALAT/ GPT, TSH

Klinische Chemie: Einzelparamter

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albumin | <input type="checkbox"/> Amylase | <input type="checkbox"/> aP | <input type="checkbox"/> Bili direkt |
| <input type="checkbox"/> Bili total | <input type="checkbox"/> Calcium | <input type="checkbox"/> CHE | <input type="checkbox"/> Cholesterin |
| <input type="checkbox"/> CK | <input type="checkbox"/> CRPs | <input type="checkbox"/> Eisen | <input type="checkbox"/> Gesamteiweiß |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Glucose | <input type="checkbox"/> GOT | <input type="checkbox"/> GPT |
| <input type="checkbox"/> Harnsäure | <input type="checkbox"/> Harnstoff | <input type="checkbox"/> HDL | <input type="checkbox"/> LDH |
| <input type="checkbox"/> LDH | <input type="checkbox"/> Lipase | <input type="checkbox"/> Transferrin | <input type="checkbox"/> Triglyceride |

Immunologie: Einzelparamter

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> FSH | <input type="checkbox"/> Östradiol |
| <input type="checkbox"/> Progesteron | <input type="checkbox"/> Testosteron |
| <input type="checkbox"/> DHE AS | <input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH-Vit.D) |
| <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> Ferritin |
| <input type="checkbox"/> ft3 /ft4 | |

Sonstiges