

Analyse-Auftrag

Praxis/Stempel

Medizinische Leitung
 Andreas Scheler
 FA Allgemeinmedizin/NHV (DE)

IABC® AG
 Esslenstrasse 3
 8280 Kreuzlingen
 Telefon +41 (0)71 666 83 80
 www.iabc.ch
 info@iabc.ch

Patientendaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name		Vorname	
Strasse			Hausnummer
PLZ	Ort		Länderkürzel
Telefon	Fax	E-Mail	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Grösse cm	Gewicht kg
Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Name eines Elternteils		Bauchumfang cm	Bitte Hinweise auf der letzten Seite beachten!
<input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Krankenkasse		Krankenkasse	
<input type="checkbox"/> Rechnung an Patient <input type="checkbox"/> Rechnung an Praxis		Adressänderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Hauptdiagnose <input type="checkbox"/> Nebendiagnose		Zeit der Blutentnahme	
Befundübermittlung <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> Kopie an: _____ <input type="checkbox"/> Nur Messdaten <input type="checkbox"/> Ausführlicher Bericht (gratis) <input type="checkbox"/> Ausführlicher Bericht mit Fremdlabor (CHF 37.00) Sprachauswahl: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> englisch <input type="checkbox"/> italienisch <input type="checkbox"/> holländisch			<input type="checkbox"/> HRV

Erklärung des Patienten

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zu den veranlassten Untersuchungen, die von unserem akkreditierten Kooperationslabor durchgeführt werden. Mir ist bekannt, dass es sich bei den von mir gewünschten Untersuchungen auch um Vorsorgeleistungen handeln kann, die nicht von der Krankenkasse übernommen werden. Die Leistungen werden von mir unabhängig von einer Vergütung durch die Krankenkasse übernommen. Pro Auftrag wird eine Auftragstaxe von CHF 24.00 in Rechnung gestellt. Preise ohne MwSt.. Für Analysen, die nicht ärztlich verordnet sind, wird die gesetzliche MwSt. hinzugerechnet.

Hinweis auf Datenschutz

Die Daten werden streng vertraulich behandelt. Sie werden computergestützt ausgewertet. Die Daten werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Datum/Unterschrift Patient

Fragebogen

Aktivität

Wie lässt sich Ihre Beschäftigungssituation am besten beschreiben?

- ausschliesslich sitzende oder liegende Lebensweise (z. B. alte oder gebrechliche Menschen).
- ausschliesslich sitzende Tätigkeit mit wenig oder keiner anstrengenden Freizeitaktivität (z. B. Büroangestellte, Feinmechaniker).
- sitzende Tätigkeit, zeitweilig auch zusätzlicher Energieaufwand für gehende und stehende Tätigkeiten (z. B. Laboranten, Kraftfahrer, Studierende, Fließbandarbeiter).
- überwiegend gehende und stehende Arbeit (z. B. Hausfrauen, Verkäufer, Kellner, Mechaniker, Handwerker, Polizist).
- körperlich anstrengende berufliche Arbeit (z. B. Bauarbeiter, Landwirte, Waldarbeiter, Bergarbeiter, Leistungssportler).

Wie oft in der Woche treiben Sie Sport und/oder eine sonstige anstrengende Tätigkeit (länger als 30 Minuten)?

- gar nicht 1–3 Mal 4 mal oder öfter

Ernährungsgewohnheiten

Wie oft konsumieren Sie Fleisch?

- nie selten regelmässig täglich täglich viel sehr viel

Wie oft konsumieren Sie Fisch?

- nie selten regelmässig täglich täglich viel sehr viel

Wie oft konsumieren Sie Eier?

- nie selten regelmässig täglich täglich viel sehr viel

Wie oft konsumieren Sie Milchprodukte?

- nie selten regelmässig täglich täglich viel sehr viel

Wie oft konsumieren Sie Obst, Salate oder Gemüse?

- nie selten regelmässig täglich täglich viel sehr viel

Wieviel Flüssigkeit trinken Sie pro Tag?

- weniger als 1 Liter 1–2 Liter 2–3 Liter mehr als 3 Liter

Konsumieren Sie Alkohol? (1 Glas Wein = 0.2 Liter, 1 Glas Bier = 0.5 Liter)

- nie selten ein Glas täglich 2–3 Gläser täglich mehr als 3 Gläser täglich

Rauchen Sie? Wenn ja, wieviel?

- nein weniger als 10 Zigaretten täglich 1 Packung täglich
 mehr als 1 Packung täglich mehr als 2 Packungen täglich

Wird in Ihrem Umfeld geraucht?

- nein ja

Leiden Sie unter einer Allergie oder Unverträglichkeit?

- nein Gluten Milch, Milchprodukte Früchte allgemein Zitrusfrüchte
 Blütenpollen, Heuschnupfen usw. Meeresfrüchte, Schalentiere
 Iod Kupfer Histamin Ätherische Öle

Diagnose

Leiden Sie unter Verstopfung?

- nie selten öfters (fast) immer

Leiden Sie unter Durchfall?

- nie selten öfters (fast) immer

Haben Sie wiederkehrende Reizungen der Magenwand und/oder Magengeschwüre?

- nein ja

Leiden Sie unter wiederkehrendem Sodbrennen?

- nein ja

Wurde eine Krebstherapie durchgeführt und abgeschlossen?

- nein ja

Könnte eine Stärkung Ihres Immunsystems negative Folgen haben? (Transplantationen, Einnahme von Immunsuppressiva usw.)

- nein ja

Ist eine der folgenden Erkrankungen für Sie zutreffend?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Akne | <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus (Typ 2) | <input type="checkbox"/> Makula-Degeneration, altersbedingt |
| <input type="checkbox"/> Alzheimer, Demenz | <input type="checkbox"/> Entzündliche Erkrankungen (Rheuma, ...) | <input type="checkbox"/> Migräne |
| <input type="checkbox"/> Arteriosklerose | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> Multiple Sklerose (MS) |
| <input type="checkbox"/> Arthrose (Gelenkverschleiss) | <input type="checkbox"/> Häufige Erkältungskrankheiten | <input type="checkbox"/> Neurodermitis |
| <input type="checkbox"/> (Bronchial-) Asthma | <input type="checkbox"/> Fibromyalgie (Sehnen-, Muskelschmerz) | <input type="checkbox"/> Nierenerkrankung (Niereninsuffizienz oder sonstige Nierenerkrankung, chronisch oder akut) |
| <input type="checkbox"/> Blutfett-Stoffwechselstörung (Hyperlipoproteinämie) | <input type="checkbox"/> Gastritis (chronische Helicobacter-pylori Infektion, Magenschleimhautentzündung) | <input type="checkbox"/> Osteoporose |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck _____ / _____ | <input type="checkbox"/> Haarausfall, brüchige Nägel | <input type="checkbox"/> Parodontitis |
| <input type="checkbox"/> Bronchitis | <input type="checkbox"/> Herpes (simplex: Lippenherpes, Zoster: Gürtelrose) | <input type="checkbox"/> Parkinson Krankheit |
| <input type="checkbox"/> Burnout-Syndrom | <input type="checkbox"/> Zustand nach Herzinfarkt | <input type="checkbox"/> Potenzprobleme (erektiler Dysfunktion) |
| <input type="checkbox"/> Chronisches Müdigkeitssyndrom (CFS – Chronic Fatigue Syndrome) | <input type="checkbox"/> Herzschwäche | <input type="checkbox"/> Psoriasis |
| <input type="checkbox"/> Darmerkrankungen (Morbus Crohn, Colitis Ulcerosa (Reizdarm)) | <input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörungen | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung (Überfunktion, Hyperthyreose) |
| <input type="checkbox"/> Depression | <input type="checkbox"/> Hyperaktivität (Lern- und Konzentrationsstörungen, ADS, Hyperkinetisches Syndrom) | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung (Unterfunktion) |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus (Typ 1) | <input type="checkbox"/> Krebserkrankung (akut, in Behandlung) | <input type="checkbox"/> Tinnitus (Ohrengeräusche) |
| | | <input type="checkbox"/> Zöliakie |

Weitere Diagnosen:

Medikamente

Bitte kreuzen Sie an, welche Medikamente Sie regelmässig einnehmen:

- Lipidsenker (Cholesterinsenker)
 Antidiabetika bzw. Insulin (Blutzucker senkende Mittel)
 Antihypertonika (Blutdruck senkende Mittel)
 Diuretika (Mittel zur Wasserausscheidung)
 Blutverdünner
 Hormone
 Antiadiposita (Mittel zur Gewichtsreduktion)
 Gichtmittel
 Antidepressiva
 Parkinsonmittel
 Medikamente gegen Magenbeschwerden

- Ich nehme regelmässig andere, hier nicht aufgeführte Medikamente:
-

Mikronährstoffpräparate:

Sonstige Medikamente:

Musste bei Ihnen jemals die Dosierung eines Medikamentes oder Nahrungsergänzungsmittels reduziert werden, da Sie zu stark darauf reagiert haben?

- nein ja

Für Frauen

Haben Sie Menstruationsbeschwerden? nein ja

Haben Sie Wechseljahresbeschwerden? nein ja

Haben Sie Libido-Probleme? nein ja

Zyklustag

01. bis 10. Tag

11. bis 17. Tag

18. bis 28. Tag

Kein Zyklus

Kind

keine Gebärmutter

wegen Hormontherapie (Pille, Minipille, Vaginalring, Hormonpflaster, Hormonspirale, etc.)

wegen Schwangerschaft

wegen Stillzeit

wegen Wechseljahre (Klimakterium, Menopause)

wegen Postmenopause (Senium)

Körperliche Verfassung

Können Sie gut schlafen?

(fast) nie selten manchmal häufig (fast) immer

Sind Sie ruhig und gelassen?

(fast) nie selten manchmal häufig (fast) immer

Sind Sie guter Laune?

(fast) nie selten manchmal häufig (fast) immer

Sind Sie voller Energie?

(fast) nie selten manchmal häufig (fast) immer

Fühlen Sie sich gestresst?

(fast) immer häufig manchmal selten (fast) nie

Sind Sie entmutigt und traurig?

(fast) immer häufig manchmal selten (fast) nie

Fühlen Sie sich in Ihrer Vitalität eingeschränkt?

(fast) immer häufig manchmal selten (fast) nie

Sind Sie niedergeschlagen oder ängstlich?

(fast) immer häufig manchmal selten (fast) nie

Sind Sie durch seelische Einschränkungen an normalen Tätigkeiten gehindert worden?

(fast) immer häufig manchmal selten (fast) nie

Stresshormone und Neurotransmitter

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/>	NEUTRA+ STRESS	Neurostressprofil Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol-Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA	TSP, TUSalz 413.20	177.00
<input type="checkbox"/>	STRESS	Stressprofil Cortisol-Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA	TSP 120.20	90.00
<input type="checkbox"/>	NEUTRA	Neurotransmitterprofil Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA	TUSalz 250.00	87.00
<input type="checkbox"/>	KRYPTO	Kryptopyrrol	1 MUL 53.00	
		Einzelanforderungen		
<input type="checkbox"/>	STRESS	Cortisol-Tagesprofil	TSP 77.20	77.20
<input type="checkbox"/>	DHEA	DHEA	TSP 43.00	
<input type="checkbox"/>	KATEC	Katecholamine (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin)	TUSalz 125.00	
<input type="checkbox"/>	GLUT, GABA	Glutamat, GABA	TUSalz 69.00	69.00
<input type="checkbox"/>	SEROTQ	Serotonin aus Urin	TUSalz 72.00	
<input type="checkbox"/>	HIES	Hydroxyindolessigsäure	TUSalz 81.00	

Allergie und Unverträglichkeit

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/>	IS	Imuscan Spezifische IgG-Antikörper gegen 221 Nahrungsmittelallergene	S ● 490.00	490.00
<input type="checkbox"/>	LACTO	Laktosemalabsorption Atemgastest nach Lactosebelastung	T 96.00	96.00
<input type="checkbox"/>	FRUCTO	Fructosemalabsorption Atemgastest nach Fructosebelastung	T 96.00	96.00
<input type="checkbox"/>	GLUTE	Glutensensitive Enteropathie Anti-Transglutaminase-AK Anti-Gliadin-AK	S 114.20	114.20
		Einzelanforderungen		
<input type="checkbox"/>	DAO	DAO Diaminoxidase	S 52.00	52.00
<input type="checkbox"/>	IGE	IgE-Gesamt	S 17.50	

Stuhlanalysen / Darm

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/>		IABC® ColonScan basis Quantitative bakteriologische und mykologische Stuhluntersuchung, Virulente Faktoren, α-1-Antitrypsin, sekretorisches IgA, Calprotektin, Beta-Defensin 2, Eosinophiles Protein X (EPX), M2-PK-Tumormarker, Histamin, Helicobacter pylori, inkl. Beurteilung	ST, STSpez 358.50	358.50
<input type="checkbox"/>	DARSTA	IABC® ColonScan basis plus Quantitative bakteriologische und mykologische Stuhluntersuchung, Virulente Faktoren, α-1-Antitrypsin, sekretorisches IgA, Calprotektin, Beta-Defensin 2, Eosinophiles Protein X (EPX), Histamin, Helicobacter pylori, TFT-Parasitologie, inkl. Beurteilung	ST/TFT, STSpez 429.00	429.00
<input type="checkbox"/>	PARAM	IABC® ColonScan Parasitologie nach TFT*-Methode Nachweis aller im Stuhl befindlichen Protozoen und Würmer einschliesslich immunologische Untersuchung auf Entamoeba histolytica/dispar, Cryptosporidien, Giardia lamblia (*TFT= Triplice Faeces Test)	ST, 3er Set 110.00	110.00
<input type="checkbox"/>	BASSC	Basisscreening Darm Quantitative bakteriologische und mykologische Stuhluntersuchung, qualitative Stuhluntersuchung (Virulente Faktoren), Verdauungsrückstände, pH, α-1-Antitrypsin, sekretorisches IgA, Beta-Defensin 2, Eosinophiles Protein X (EPX), inkl. Beurteilung	ST 306.00	306.00
<input type="checkbox"/>	VIRFA	Virulente Faktoren Untersuchung der intestinalen Mikrobiota auf Katalase, Urease, Gelatinase, Hämolyysin und Coagulase	ST 49.00	49.00
		Einzelanforderungen		
<input type="checkbox"/>	SIGA	Schleimhautimmunität (slgA)	ST 28.00	28.00
<input type="checkbox"/>	ANTIT	α-1-Antitrypsin	ST 23.00	23.00
<input type="checkbox"/>	CALPR	Calprotektin	ST 61.00	61.00
<input type="checkbox"/>	HIST	Histamin	STSpez 64.00	64.00
<input type="checkbox"/>	MYK	Mykologie	ST 35.75	35.75
<input type="checkbox"/>	PAEL	Pankreaselastase	ST 39.50	39.50
<input type="checkbox"/>	HEL	Helicobacter	ST 28.50	28.50
<input type="checkbox"/>	ZON	Zonulin	S 43.90	43.90
<input type="checkbox"/>	M2PK	M2-PK-Tumormarker	ST 36.85	36.85
<input type="checkbox"/>	BEDE	Beta-Defensin	ST 34.65	34.65
<input type="checkbox"/>	EPX	Eosinophiles Protein X (EPX)	ST 32.45	32.45
<input type="checkbox"/>	TRMIKRO	Transiente Mikrobiota	ST 53.35	53.35

Metabolischer Stress

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler	
<input type="checkbox"/>	P01	Metabolischer Analysestatus Basis Homocystein, GPx, SOD, CRP hs, Ferritin, Vitamin D3 (25-OH), Magnesium, Fettsäuren (AA, EPA, DHA), Quotient AA/EPA, 8-OH-dG, Q10, Selen im Vollblut, γ-GT, Triglyceride	S, U, EDTA	483.80	124.00
<input type="checkbox"/>	P02	Metabolischer Analysestatus Basis plus Homocystein, GPx, SOD, CRP hs, Ferritin, Vitamin D3 (25-OH), Magnesium im Serum, Screeningprofil, totale antioxidative Kapazität, Coenzym Q10, Lipoprotein a, oxidiertes LDL-Cholesterin, Fettsäuren (AA, EPA, DHA), Quotient AA/EPA, 8-OH-dG, γ-GT, Triglyceride. Beinhaltet zusätzlich die beiden Analysen „Metabolischer Stress“ und „Oxidativer Stress“	S 2x, U, EDTA, Naf, CT	804.50	384.00
<input type="checkbox"/>	P02a	Metabolischer Stress Ferritin, Homocystein, Magnesium im Serum, Coenzym Q10, Vitamin D3, HbA1c, γ-GT, Triglyceride	S, EDTA, Naf	182.70	
<input type="checkbox"/>	P02b	Oxidativer Stress 8-OH-dG, Antioxidative Kapazität, GPx, oxidiertes LDL-Cholesterin, SOD	S, EDTA, U	329.00	329.00
<input type="checkbox"/>	P02c	Entzündlicher Stress Fettsäuren (AA, EPA, DHA), CRP hs, Lipoprotein a, TNF-α, Fibrinogen	S, CT	307.80	
<input type="checkbox"/>	P02d	Eisenstatus Eisen, Ferritin, Transferrin, Transferrinsättigung	S ●●●	16.90	
<input type="checkbox"/>	CAROS+ TOCOS+ RETIN	Vitamine + Carotinoide Beta-Carotin, Zeaxanthin/ Lutein, Beta-Cryptoxanthin, Lycopon, Alpha Tocopherol, Gamma Tocopherol, Retinol	S, SL	194.00	
<input type="checkbox"/>	CAROS	Carotinoide Beta-Carotin, Zeaxanthin/ Lutein, Beta-Cryptoxanthin, Lycopon	S	168.00	
<input type="checkbox"/>	TOCOS+ RETIN	Vitamin A + E Alpha Tocopherol, Gamma Tocopherol, Retinol	SL	136.00	
<input type="checkbox"/>	AMINO	Aminosäurenprofil Alanin, Arginin, Asparginsäure, Glycin, Histidin, Hydroxyprolin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Ornithin, Phenylalanin, Prolin, Threonin, Tryptophan, Tyrosin, Valin	S	205.00	205.00
<input type="checkbox"/>	P04	Screeningprofil Blutbild diff., TSH, HbA1c, Gesamt-, HDL-, LDL-Cholesterin, Triglyceride, ASAT, ALAT, γ-GT, AP, Bilirubin, LDH, Creatinin, Harnsäure, Gesamtprotein, Glucose, Natrium, Kalium, Fibrinogen, Eisen, Lipase, CRPhs CK, Calcium, Bilirubin direkt	S, EDTA, CT	79.00	

Metabolischer Stress

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
Einzelanforderungen				
<input type="checkbox"/>	RETIN	Retinol	SL	68.00
<input type="checkbox"/>	VITE	Vitamin E	SL	68.00
<input type="checkbox"/>	VIT6	Vitamin B6	EL	68.00
<input type="checkbox"/>	VITB12	Vitamin B12	S ●	25.00
<input type="checkbox"/>	HOLTC	Holotranscobalamin	S	61.00
<input type="checkbox"/>	VITK	Vitamin K	SL	160.00
<input type="checkbox"/>	FOLS	Folsäure	S ●	13.10
<input type="checkbox"/>	VITD3	Vitamin D, 25-OH-D3, Cholecalciferol	S ●	53.00
<input type="checkbox"/>	FE	Eisen	S ●	2.80
<input type="checkbox"/>	FER	Ferritin	S ●	7.90
<input type="checkbox"/>	TRF	Transferrin	S ●	6.20
<input type="checkbox"/>	MGVB	Magnesium im Vollblut	EDTA	50.00
<input type="checkbox"/>	SELVB	Selen im Vollblut	EDTA	105.00
<input type="checkbox"/>	ZNVB	Zink im Vollblut	EDTA	70.00
<input type="checkbox"/>	CL	Chlorid	S	3.70

Oxidativer Stress / Nitrosativer Stress

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler	
Einzelanforderungen					
<input type="checkbox"/>	TAS	Totale antioxidative Kapazität	S ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/>	GSHVB	Gluthadion VB	EDTA ●	123.00	
<input type="checkbox"/>	SODVB	SOD Superoxiddismutase	EDTA ●	53.00	53.00
<input type="checkbox"/>	GPXVB	GPX Gluthadionperoxidase	EDTA ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/>	OXLDL	Oxidiertes LDL-Cholesterin	S ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/>	OHDG	8-OH-dG	U	32.00	32.00
<input type="checkbox"/>	NITRO	Nitrotyrosin	EDTA-PI	42.00	42.00
<input type="checkbox"/>	CITU	Citrullin	2MU	69.00	
<input type="checkbox"/>	LAC	Lactat	NAF-PI	23.00	
<input type="checkbox"/>	PYRU	Pyruvat	NAF-PI	37.00	
<input type="checkbox"/>	METYL	Methylmalonsäure	S	110.00	
<input type="checkbox"/>	Q10	Coenzym Q10	S	60.00	

Herz-Kreislaufisiko / Stoffwechsel

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler	
<input type="checkbox"/>	P07	Adipositas Triglyceride, Adiponectin, CRP hs, γ-GT, Leptin	S	135.30	68.00
Einzelanforderungen					
<input type="checkbox"/>	CHOL	Gesamtcholesterin	S ●	2.50	
<input type="checkbox"/>	LDL	LDL-Cholesterin	S ●	12.50	
<input type="checkbox"/>	HDL	HDL-Cholesterin	S ●	3.20	
<input type="checkbox"/>	TRIG	Triglyceride	S ●	2.80	
<input type="checkbox"/>	LEPT	Leptin	S	52.00	
<input type="checkbox"/>	LPA	Lipoprotein(a)	S ●	19.90	
<input type="checkbox"/>	CRPUS	CRP hs	S ●	10.00	
<input type="checkbox"/>	TNF	Tumornekrosefaktor TNF-α	S	44.00	
<input type="checkbox"/>	OXLDL	Oxidiertes LDL-Cholesterin	S ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/>	ADMA	ADMA	S	105.00	105.00
<input type="checkbox"/>	HCY	Homocystein	S/NAF	30.00	
<input type="checkbox"/>	LCARN	L-Carnitin	S	93.00	
<input type="checkbox"/>	HBA1C	HbA1c	EDTA	17.80	
<input type="checkbox"/>	ADI	Adiponectin	S ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/>	MALBU	Mikroalbumin	2MU ●	14.50	
<input type="checkbox"/>	PROBNP	Pro BNP	S	70.00	
<input type="checkbox"/>	HOMA	Homa Index	S	60.50	
<input type="checkbox"/>	CP	C Peptid	S	37.00	
<input type="checkbox"/>	CHE	Cholinesterase	S	5.00	
<input type="checkbox"/>	INR	Prothrombinzeit	CT	6.00	

Knochen / Gelenke / Sehnen

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/>	P08 Osteoporose Deoxypyridinium Crosslinks (DPD, Creatinin), Calcium und Phosphat im Serum, Calcium und Phosphat im Urin, Vitamin D3 (25-OH)	2MU, S	120.50	
<input type="checkbox"/>	P09 Säure-Basenhaushalt nach Sander	T	68.00	68.00
<input type="checkbox"/>	Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/>	CROSS Deoxypyridinium Crosslinks	2MU	53.00	
<input type="checkbox"/>	CA Calcium im Serum	S ●	2.50	
<input type="checkbox"/>	PHOS Phosphat im Serum	S ●	3.20	
<input type="checkbox"/>	CAU Calcium im Urin	2MU	2.80	
<input type="checkbox"/>	PHOSU Phosphat im Urin	2MU	3.20	
<input type="checkbox"/>	VITD3 Vitamin D3 (25-OH)	S ●	53.00	
<input type="checkbox"/>	CREAU Creatinin im Urin (automatisch bei allen Urinanalysen)	U	2.50	

Hormone

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/>	P10 Hormonprofil TSH, DHEA-S, LH, FSH, SHBG, IGF-BP3, Estradiol, Testosteron, Albumin, Freies und bioverfügbares Testosteron nach Vermeulen berechnet	S	196.00	
<input type="checkbox"/>	ACAG Speichelblock Active Aging Cortisol-Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA, Progesteron, Testosteron	TSP	344.30	90.00
<input type="checkbox"/>	P11 Schilddrüse TSH, fT3, fT4, TPO-Ak, TG	S	89.20	
<input type="checkbox"/>	Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/>	TSH TSH	S	9.00	
<input type="checkbox"/>	FT3 FT3	S	10.40	
<input type="checkbox"/>	FT4 FT4	S	9.00	
<input type="checkbox"/>	TPO TPO-Ak	S	16.80	
<input type="checkbox"/>	TG TG	S	44.00	
<input type="checkbox"/>	DHEAS DHEA-S	S	24.00	
<input type="checkbox"/>	LH LH	S	14.80	
<input type="checkbox"/>	FSH FSH	S	17.10	
<input type="checkbox"/>	IGF-BP3 IGF-BP3	S	60.00	
<input type="checkbox"/>	ESTR Estradiol (E2)	S	19.30	
<input type="checkbox"/>	PROG Progesteron	S	19.30	
<input type="checkbox"/>	PROG Progesteron Speichel	TSP	42.00	
<input type="checkbox"/>	TEST Testosteron	S	19.30	
<input type="checkbox"/>	TEST Testosteron Speichel	TSP	42.00	
<input type="checkbox"/>	ALB Albumin	S	2.50	
<input type="checkbox"/>	SHBG SHBG	S	30.00	
<input type="checkbox"/>	CORTI Cortisol	S	19.30	
<input type="checkbox"/>	SEROT Serotonin	S	72.00	
<input type="checkbox"/>	PSA PSA	S	11.80	

Genetik

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/>	DNA Weight Code			
<input type="checkbox"/>	Genetik ACE, ADRB2, ADRB3, APOA2, FABP2, FTO, TCF7L2, PPARG	2 x Abstrich	295.00	

Legende

S	Serum	EDTA-PI	EDTA-Plasma zentrifugiert
SL	Serum lichtgeschützt	CTPI	Citratplasma zentrifugiert
STg	Serum tiefgefroren	ST/TFT	Stuhl
U	Urin	TSP	Speichel
UTg	Urin tiefgefroren	NAF	Nur zur Homocystein-Bestimmung nicht zentrifugieren, sonst zentrifugieren
2MU	2. Morgenurin		
T	Testkit		
Hep	Heparinblut	NAF-PI	NAF-Plasma zentrifugiert
TUSalz	Test Urin Salzsäure-stabilisator		
SPE	Spurenelement	●	Analyse aus Kapillarblut möglich
E	EDTA		= 1 Kapillarblutröhrchen bis zur Markierung gefüllt
L	lichtgeschützt		
EL	EDTA lichtgeschützt		

Hinweis zur Angabe „Bauchumfang“ auf Seite 1:

Im Eingabefeld „Bauchumfang“ tragen Sie bitte den Messwert in Höhe der oberen Leiste der Darmbeinknochen ein. Falls diese nicht exakt tastbar sein sollten, wäre hilfsweise auch der Umfang in Höhe des Nabels möglich. Dieser Parameter ist erforderlich zur Berechnung des Fettleberindex. Weitere dafür erforderliche Werte sind die γ -GT und die Triglyceride im Serum.

Die klinische Relevanz dieses Index ergibt sich aus der Tatsache, dass die Ausprägung der Fettleber Rückschlüsse darauf zulässt, inwieweit eine Stoffwechsell-entgleisung Richtung Diabetes 2 im Gange ist. Neuere Untersuchungen zeigen, dass die Fettleber als Prädiabetes angesehen werden kann. Somit steht uns jetzt ein Frühwarnsystem für eine der gefährlichsten Erkrankungen weltweit zur Verfügung.