

Analyse-Auftrag CH

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 / *Pflichtfelder bitte ausfüllen)

Name*		Vorname*	
Strasse*			Hausnummer*
PLZ*	Ort*		Länderkürzel
Telefon*		E-Mail*	
Geburtsdatum*	Geschlecht* <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Grösse* cm
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 an Therapeut <input type="checkbox"/> Nur Messdaten <input type="checkbox"/> Ausführlicher Bericht (gratis) <input type="checkbox"/> Berücksichtigung 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
<input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> Kopie an: _____			

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 Sicherheit Ihrer Daten liegt uns am Herzen. Für weitere Informationen lesen Sie bitte unsere neuen Datenschutzrichtlinien nach EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) unter <https://hepart.ch/daten/>

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 (Säureblocker-PPI)

- 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

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D300791 Neurostressprofil Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol-Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA	TSP, 2MUSalz	370.20	177.00
<input type="checkbox"/> D300792 Stressprofil Cortisol-Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA	TSP	120.20	90.00
<input type="checkbox"/> D300793 Neurotransmitterprofil Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA	2MUSalz	250.00	87.00
<input type="checkbox"/> D300794 Kryptopyrrol	1MUL	53.00	
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400761 Cortisol-Tagesprofil	TSP	77.20	77.20
<input type="checkbox"/> D400022 DHEA	TSP	43.00	
<input type="checkbox"/> D400024 Katecholamine (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin)	2MUSalz	125.00	
<input type="checkbox"/> D400024 Glutamat, GABA	2MUSalz	69.00	69.00
<input type="checkbox"/> D400024 Serotonin aus Urin	2MUSalz	72.00	
<input type="checkbox"/> D400024 Hydroxyindolessigsäure	2MUSalz	81.00	

Allergie und Unverträglichkeit

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D300981 *Imuscan D300991 Spezifische IgG-Antikörper gegen 221 Nahrungsmittelallergene	S ●	490.00	490.00
<input type="checkbox"/> D300992 Lactosemalabsorption Atemgastest nach Lactosebelastung	TLact	96.00	96.00
<input type="checkbox"/> D300993 Fructosemalabsorption Atemgastest nach Fructosebelastung	TFruct	96.00	96.00
<input type="checkbox"/> D300996 Glutensensitive Enteropathie Anti-Transglutaminase-AK Anti-Gliadin-AK	S	114.20	114.20
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400026 DAO Diaminoxidase	S	52.00	52.00
<input type="checkbox"/> D400026 IgE-Gesamt	S	17.50	

Stuhlanalysen / Darm Diagnostik

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D301290 IABC® ColonScan DNA Basis Stuhlanalyse Mikrobiom PCR Basis (Stuhleigenschaften, Klassifizierung Mikrobiom, Bakterienphyla, Eubiose fördernde Bakterien, Butyratbildner, Schleimhautbarriere Faecalibacterium prausnitzii & Akkermansia muciniphila, fakultativ Pathogene, Biofilmbildner, Histaminbildner, Helicobacter pylori, H2S-Bildner, Hefen, Schimmel) α-1-Antitrypsin, Calprotectin, β-Defensin 2, Sekretorisches Immunglobulin A (slgA), Eosinophiles Protein X (EPX), Histamin, M2-PK Marker	2 ST STSpez	440.20	440.20

* Bei diesen Positionen entfällt die Auftragssteuer in Höhe von CHF 24.00

Stuhlanalysen / Darm Diagnostik

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D301290 IABC® ColonScan DNA Plus Stuhlanalyse Mikrobiom PCR Plus (Stuhleigenschaften, Klassifizierung Mikrobiom, Bakterienphyla, Eubiose fördernde Bakterien, Butyratbildner, Schleimhautbarriere Faecalibacterium prausnitzii & Akkermansia muciniphila, fakultativ Pathogene, Biofilmbildner, Histaminbildner, Helicobacter pylori, H2S-Bildner, Hefen, Schimmel, Parasiten) α-1-Antitrypsin, Calprotectin, β-Defensin 2, Sekretorisches Immunglobulin A (slgA), Eosinophiles Protein X (EPX), Histamin, M2-PK Marker, Hämoglobin/Haptoglobin, Zonulin	2 ST STSpez	556.90	556.90
<input type="checkbox"/> D400021 Stuhlanalyse Mikrobiom PCR Basis Stuhleigenschaften, Klassifizierung Mikrobiom, Bakterienphyla, Eubiose fördernde Bakterien, Butyratbildner, Schleimhautbarriere Faecalibacterium prausnitzii & Akkermansia muciniphila, fakultativ Pathogene, Biofilmbildner, Histaminbildner, Helicobacter pylori, H2S-Bildner, Hefen, Schimmel	ST	256.95	256.95
<input type="checkbox"/> D400021 Stuhlanalyse Mikrobiom PCR Plus Stuhleigenschaften, Klassifizierung Mikrobiom, Bakterienphyla, Eubiose fördernde Bakterien, Butyratbildner, Schleimhautbarriere Faecalibacterium prausnitzii & Akkermansia muciniphila, fakultativ Pathogene, Biofilmbildner, Histaminbildner, Helicobacter pylori, H2S-Bildner, Hefen, Schimmel, Parasiten	ST	312.80	312.80
<input type="checkbox"/> D400021 Parasiten PCR Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Cyclospora cayetanensis, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis	ST	189.90	189.90
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400021 Mykologie	ST	15.40	15.40
<input type="checkbox"/> D400021 Schleimhautfaktoren (SigA, β-Def., α-1-Antitr.)	ST	69.25	69.25
<input type="checkbox"/> D400021 Entzündungsfaktoren (α-1-Antitrypsin, Calprotectin)	ST	48.05	48.05
<input type="checkbox"/> D400021 α-1-Antitrypsin	ST	21.10	21.10
<input type="checkbox"/> D400021 Calprotectin	ST	27.95	27.95
<input type="checkbox"/> D400021 β-Defensin 2	ST	32.40	32.40
<input type="checkbox"/> D400021 Sekretorisches Immunglobulin A (slgA)	ST	16.75	16.75
<input type="checkbox"/> D400021 Eosinophiles Protein X (EPX)	ST	27.95	27.95
<input type="checkbox"/> D400894 Histamin im Stuhl	STSpez	55.85	55.85
<input type="checkbox"/> D400021 Helicobacter pylori im Stuhl	ST	27.95	27.95
<input type="checkbox"/> D400021 M2-PK Marker	ST	50.25	50.25
<input type="checkbox"/> D400021 Hämoglobin/Haptoglobin	ST	20.10	20.10
<input type="checkbox"/> D400021 Zonulin im Stuhl	ST	55.85	55.85
<input type="checkbox"/> D400026 Zonulin im Serum	S	43.90	43.90

Metabolischer Stress

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D300192	S, 2MU, E, NAF	483.80	124.00
Metabolischer Analysestatus Basis			
Homocystein, GPx, SOD, CRP hs, Ferritin, Vitamin D3 (25-OH), Magnesium im Serum, Fettsäuren (AA, EPA, DHA), Quotient AA/EPA, 8-OH-dG, Q10, Selen im Vollblut, γ-GT, Triglyceride			
<input type="checkbox"/> D300199	S 2x, 2MU, E, NAF, CT	804.50	384.00
Metabolischer Analysestatus Basis plus			
Homocystein, GPx, SOD, CRP hs, Ferritin, Vitamin D3 (25-OH), Magnesium im Serum, 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 drei Analysen „Screeningprofil“, „Metabolischer Stress“ und „Oxidativer Stress“			
<input type="checkbox"/> D300392	S, E, NAF	182.70	
Metabolischer Stress			
Ferritin, Homocystein, Magnesium im Serum, Coenzym Q10, Vitamin D3, HbA1c, γ-GT, Triglyceride			
<input type="checkbox"/> D300391	S, E, 2MU	329.00	329.00
Oxidativer Stress			
8-OH-dG, Antioxidative Kapazität, GPx, oxidiertes LDL-Cholesterin, SOD			
<input type="checkbox"/> D300194	S, CT	307.80	
Entzündlicher Stress			
Fettsäuren (AA, EPA, DHA), CRP hs, Lipoprotein a, TNF-α, Fibrinogen			
<input type="checkbox"/> D400026	S	250.00	
Fettsäuren (AA, EPA, DHA)			
<input type="checkbox"/> D400029	T ●	90.00	90.00
*Fettsäuren (AA, EPA, DHA)			
Quotient AA, EPA, Index Trockenbluttest			
<input type="checkbox"/> D400030	T ●	43.55*	43.55
*Vitamin D3 (25-OH)			
Trockenbluttest			
<input type="checkbox"/> D300193	S	16.90	
<input type="checkbox"/> D400025	S ●●●		
Eisenstatus			
Eisen, Ferritin, Transferrin, Transferrinsättigung			
<input type="checkbox"/> D300195	S, SL	194.00	
Vitamine + Carotinoide			
Beta-Carotin, Zeaxanthin/Lutein, Beta-Cryptoxanthin, Lycopon, Alpha Tocopherol			
<input type="checkbox"/> D300196	S	168.00	
Carotinoide			
Beta-Carotin, Zeaxanthin/Lutein, Beta-Cryptoxanthin, Lycopon			
<input type="checkbox"/> D300197	SL	136.00	
Vitamin A + E			
Alpha Tocopherol, Gamma Tocopherol, Retinol			
<input type="checkbox"/> D300796	S	205.00	205.00
Aminosäurenprofil			
Alanin, Arginin, Asparginsäure, Glycin, Histidin, Hydroxyprolin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Ornithin, Phenylalanin, Prolin, Threonin, Tryptophan, Tyrosin, Valin			
<input type="checkbox"/> D300291	S, E, CT	79.00	
Screeningprofil			
Blutbild diff., TSH, HbA1c, Gesamt-, HDL-, LDL-Cholesterin, Triglyceride, ASAT, ALAT, γ-GT, AP, Bilirubin, LDH, Creatinin im Serum, Harnsäure, Gesamtprotein, Glucose, Natrium, Kalium, Fibrinogen, Eisen, Lipase, CRPhs, CK, Calcium im Serum, Bilirubin direkt			

Metabolischer Stress

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400020	Vitamin A (Retinol)	SL	68.00
<input type="checkbox"/> D400020	Vitamin E	SL	68.00
<input type="checkbox"/> D400102	Vitamin B6	EL	68.00
<input type="checkbox"/> D400025	Vitamin B12	S ●	25.00
<input type="checkbox"/> D400026			
<input type="checkbox"/> D400026	Holotranscobalamin	S	61.00
<input type="checkbox"/> D400020	Vitamin K	SL	160.00
<input type="checkbox"/> D400025	Folsäure	S ●	13.10
<input type="checkbox"/> D400026			
<input type="checkbox"/> D400025	Vitamin D, 25-OH-D3, Cholecalciferol	S ●	53.00
<input type="checkbox"/> D400026			
<input type="checkbox"/> D400025	Eisen	S ●	2.80
<input type="checkbox"/> D400026			
<input type="checkbox"/> D400025	Ferritin	S ●	7.90
<input type="checkbox"/> D400026			
<input type="checkbox"/> D400025	Transferrin	S ●	6.20
<input type="checkbox"/> D400026			
<input type="checkbox"/> D400027	Magnesium im Vollblut	E	50.00
<input type="checkbox"/> D400027	Selen im Vollblut	E	105.00
<input type="checkbox"/> D400027	Zink im Vollblut	E	70.00
<input type="checkbox"/> D400026	Chlorid	S	3.70

Oxidativer Stress / Nitrosativer Stress

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400025	Totale antioxidative Kapazität	S	68.00
<input type="checkbox"/> D400026			68.00
<input type="checkbox"/> D400027	Glutathion VB	E	123.00
<input type="checkbox"/> D400027	SOD Superoxiddismutase	E	53.00
<input type="checkbox"/> D400027	GPx Glutathionperoxidase	E	68.00
<input type="checkbox"/> D400025	Oxidiertes LDL-Cholesterin	S ●	68.00
<input type="checkbox"/> D400026			68.00
<input type="checkbox"/> D400023	8-OH-dG	2MU	32.00
<input type="checkbox"/> D300398	Nitrotyrosin	E-PI	42.00
<input type="checkbox"/> D400023	Citrullin	2MU	69.00
<input type="checkbox"/> D400028	Lactat	NAF-PI	23.00
<input type="checkbox"/> D400028	Pyruvat	NAF-PI	37.00
<input type="checkbox"/> D400026	Methylmalonsäure	S	110.00
<input type="checkbox"/> D400026	Coenzym Q10	S	60.00

* Bei diesen Positionen entfällt die Auftragstaxe in Höhe von CHF 24.00

Herz-Kreislaufisiko / Stoffwechsel

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D300492 Adipositas Triglyceride, Adiponectin, CRP hs, γ-GT, Leptin	S	135.30	68.00
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400025 Gesamtcholesterin	S ●	2.50	
<input type="checkbox"/> D400025 LDL-Cholesterin	S ●	12.50	
<input type="checkbox"/> D400025 HDL-Cholesterin	S ●	3.20	
<input type="checkbox"/> D400025 Triglyceride	S ●	2.80	
<input type="checkbox"/> D400026 Leptin	S	52.00	
<input type="checkbox"/> D400025 Lipoprotein(a)	S ●	19.90	
<input type="checkbox"/> D400025 CRP hs	S ●	10.00	
<input type="checkbox"/> D400026 Tumornekrosefaktor TNF-α	S	44.00	
<input type="checkbox"/> D400025 Oxidiertes LDL-Cholesterin	S ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/> D400026 ADMA	S	105.00	105.00
<input type="checkbox"/> D400499 Homocystein	S/NAF	30.00	
<input type="checkbox"/> D400026 L-Carnitin	S	93.00	
<input type="checkbox"/> D400027 HbA1c	E	17.80	
<input type="checkbox"/> D400025 Adiponectin	S ●	68.00	68.00
<input type="checkbox"/> D400023 Mikroalbumin	2MU	14.50	
<input type="checkbox"/> D400026 Pro BNP	S	70.00	
<input type="checkbox"/> D400026 Homa Index	S	60.50	
<input type="checkbox"/> D400026 C Peptid	S	37.00	
<input type="checkbox"/> D400026 Cholinesterase	S	5.00	
<input type="checkbox"/> D401193 Prothrombinzeit	CT	6.00	
<input type="checkbox"/> D400026 γ-GT	S	2.50	

Knochen / Gelenke / Sehnen

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D300591 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"/> D300592 Säure-Basenhaushalt nach Sander	TSer	68.00	68.00
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400023 Crosslinks DPD + PD	2MU	53.00	
<input type="checkbox"/> D400025 Calcium im Serum	S ●	2.50	
<input type="checkbox"/> D400025 Phosphat im Serum	S ●	3.20	
<input type="checkbox"/> D400023 Calcium im Urin	2MU	2.80	
<input type="checkbox"/> D400023 Phosphat im Urin	2MU	3.20	
<input type="checkbox"/> D400025 Vitamin D3 (25-OH)	S ●	53.00	
<input type="checkbox"/> D400023 Creatinin im Urin (automatisch bei allen Urinanalysen)	U	2.50	

Hormone

Testkit Bestell-Nr.	Material	Preis in CHF exkl. MWST	davon Selbstzahler
<input type="checkbox"/> D300691 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"/> D300795 Active Aging Cortisol-Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA, Progesteron, Testosteron	TSP	344.30	90.00
<input type="checkbox"/> D300692 Schilddrüse TSH, ft3, ft4, TPO-Ak, TG	S	89.20	
Einzelanforderungen			
<input type="checkbox"/> D400026 TSH	S	9.00	
<input type="checkbox"/> D400026 FT3	S	10.40	
<input type="checkbox"/> D400026 FT4	S	9.00	
<input type="checkbox"/> D400026 TPO-Ak	S	16.80	
<input type="checkbox"/> D400026 TG	S	44.00	
<input type="checkbox"/> D400026 DHEA-S	S	24.00	
<input type="checkbox"/> D400026 LH	S	14.80	
<input type="checkbox"/> D400026 FSH	S	17.10	
<input type="checkbox"/> D400026 IGF-BP3	S	60.00	
<input type="checkbox"/> D400026 Estradiol (E2)	S	19.30	
<input type="checkbox"/> D400026 Progesteron	S	19.30	
<input type="checkbox"/> D400022 Progesteron Speichel	TSP	42.00	
<input type="checkbox"/> D400026 Testosteron	S	19.30	
<input type="checkbox"/> D400022 Testosteron Speichel	TSP	42.00	
<input type="checkbox"/> D400026 Albumin	S	2.50	
<input type="checkbox"/> D400026 SHBG	S	30.00	
<input type="checkbox"/> D400027 Serotonin	E	72.00	
<input type="checkbox"/> D400026 PSA	S	11.80	

Legende

S	Serum	TLact	Lactose
SL	Serum lichtgeschützt	TFruct	Fructose
U	Urin	CT	Citrat
1MUL	1. Morgenurin lichtgeschützt	E-Pl	EDTA-Plasma zentrifugiert
2MU	2. Morgenurin	CTPl	Citratplasma zentrifugiert
2MUSalz	Test Urin Salzsäurestabilisator	TSP	Speichel
T	Testkit kap. Trockenblut	NAF	Nur zur Homocystein-Bestimmung nicht zentrifugieren, sonst zentrifugieren
E	EDTA	NAF-Pl	NAF-Plasma zentrifugiert
EL	EDTA lichtgeschützt		
TSer	Stabilisator	● kapillär	Analyse aus Kapillarblut möglich
ST	Stuhl		= 1 Kapillarblutröhrchen bis zur Markierung gefüllt
STSpez	Histaminstabilisator		
ST3er	TFT Parasitologie		

Hinweis zur Angabe „Bauchumfang“ auf Seite 1:

Bauchumfang richtig messen: Unbekleidet; morgens vor dem Frühstück; knapp oberhalb des Bauchnabels, an der dicksten Stelle des Bauches; Bauchmuskeln entspannen; ausatmen, aber nicht Bauch einziehen; auf volle Zentimeter aufrunden; in Eingabefeld „Bauchumfang“ eintragen.

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 Stoffwechselentgleisung 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.