

Patienten-Daten

Name:

Vorname: geb. am

Barcode-Etikett hier
einkleben

Anforderungsschein Therapeuten des ITN

an das LABORZENTRUM Ettlingen – Karlsruhe:
Gemeinschaftslabor Südwest
Labor Dres. Rurainki und Kollegen
Labor Dr. Kraus
Otto-Hahn-Straße 18, 76275 Ettlingen
Fon: 07243/516-306
Fax: 07243/516-302

Die gewünschten Untersuchungen bitte unten ankreuzen.

KOSTENTRÄGER:

1. **Einsender** ○
2. **Patient(in)** ○ Abrechnung nach 1,15-facher GOÄ durch Laborärzte im Hause.
○ IGeL (Selbstzahler)

Wenn Patient(in), dann

- 1) dessen/deren Anschrift

- 2) dessen/deren Unterschrift (obligat)

Fragestellung/Vorbefund-Nr. : _____

1. Allgemeine Labordiagnostik-Blutuntersuchung

- Blutbild mit Differentialblutbild E
- Eisen S
- Ferritin S
- LDH-A (LDH-Isoenzyme) SZ
- PSA ○ ggf. freies PSA S
- Chromogranin A S
- Blutsenkung E
- Cholesterin, HDL, LDL, Triglyceride S
- Oxid. LDL S
- Lipoprotein a S
- Carnitin, frei SZ
- IgE S
- Harnstoff S
- Jod S
- TSH basal S
- Kreatinin S
- Cystatin C SZ
- Selen S od. H od. E
- Mangan H od. E
- Kupfer S od. H od. E
- Chrom (essentiell) S
- Chromat (ChromVI) H od. E
- Molybdän H od. E
- Coeruloplasmin S
- Bilirubin gesamt, Bilirubin direkt S
- Calcium SZ
- Magnesium, Kalium und Zink im Blut H
- Lipase S
- Cholinesterase S
- Gamma-GT, GPT S
- Harnsäure S
- L-Arginin S
- L-Glutamin S
- L-Cystein S
- Homocystein SZ
- Antioxidative Kapazität (AOC) SZ
- Citrullin S
- 3-Nitrotyrosin SZ
- Coenzym Q 10 SZ
- Eiweiß S
- Laktat Fluoridblut od. SZ
- CRP - hochsensitiv S
- Glukose Fluoridblut od. SZ
- CEA S
- DHEAS S
- Glutathion im Lymphozyten H
- CK und CK-MB S
- Vitamin B1 S
- Vitamin B2 E

- Niazin S
- Pantothensäure S
- Vitamin B6 S
- Vitamin B12 ○ Methylmalonsäure S
- Folsäure S
- Vitamin C S
- Vitamin D (25-OH) S

2. Immunologische Untersuchungen

- LSA S
- M2PK E
- Interleukin 6 SZ
- Interferon-Gamma (als Neopterin) SZ
- Interleukin-Panel SZ
(Neopterin, TNF-alpha, IL2-Rezeptor, IL6, IL10, IL12)
- Lymphozyten-Differenzierung, groß H od. E
- Lymphozyten-Differenzierung, klein H od. E
- zytotoxische Effektorzellen/ nat. Killerzellen H od. E
- CD4 reg. Supressorzellen H od. E
- Th1/Th2 basal, (Mo-Do) 2 x H
- Th1/Th2 (Diff. mit Immunomodulatoren, Mo-Mi) 2 x H

3. Standard-Stuhluntersuchung

- sekretorisches IgA
- Calprotectin
- Lysozym
- Alpha-1-Antitrypsin
- Lactoferrin
- PMN-Elastase
- Albumin
- Aerobe und anaerobe Bakterienflora, Dysbiose, pH-Wert / Kyberstatus
- Pilzflora (auch Schimmel)
- Pankreaselastase (Pankreasinsuffizienz)
- pH-Wert
- Hämoglobin/Haptoglobin-Komplex (viel sicherer als okkultes Blut)

4. Erweiterte Stuhluntersuchung

- Gallensäuren
- M2PK
- Glutenunverträglichkeit: Anti-Gliadin-IgA u. Antitransglutaminase-IgA

5. Speicheluntersuchungen

- vor / ○ nach Provokation (je nach Zahnmetallfüllung)
- Quecksilber
- Gold
- Palladium
- Silber
- (mindestens 20 Minuten Kaugummiprovokationstest, Speichel in dieser Zeit komplett sammeln)

6. Diagnose Leaky-Gut-Syndrom

- Mannitol-/Laktulose-Test im Urin nach Belastung

7. Urin auf Schwermetalle

- vor / ○ nach DMSA/EDTA
- alle Schwermetalle von Quecksilber bis Zink
- Quecksilber ○ Blei
- Kupfer ○ Platin
- Cadmium ○ Zinn
- Aluminium ○ Silber
- Palladium ○ Gold
- Arsen * ○ Zink
- Nickel
- Beryllium **Siehe auch spezielle Profile unten**

8. Sonstige Urin-Untersuchungen:

- Histamin
- Kryptopyrrol
- Adrenalin, Dopamin, Noradrenalin
→ 10 ml vom 24 Std.-Urin, über Salzsäure
(ca. 5 ml 10 %-Säure) sammeln. Bitte
Sammelmenge angeben!

9. Spezielle Profile:

- (Auflistung der Einzelparameter siehe gesondertes Blatt)
- Wichtige Spurenelemente/Elektrolyte S u. H
- Toxische (Schwer-)Metalle im Blut H od. E
- Toxische Metalle (einschl. Kupfer) im Urin
- Aminosäurescreening S

10. Sonstige Untersuchungen:

* Hinweis zu Arsen im Urin: Bitte 3 Tage vor der Durchführung keine Fische bzw. Meeresfrüchte essen. Immer auch Urin 1 mitschicken, dieser wird nur dann auf Arsen untersucht, falls Arsen im Urin Probe Nr. 2 erhöht ist.

Praxis-Stempel, Datum, Unterschrift