



LABOR ROSLER

Medizinische Labordiagnostik
und Mikrobiologie

RIMKUS®-Referenzlabor

Dr. rer. physiol. Heike Kuran
Geschäftsführerin

Dr. med. Eduard Rosler
Ärztlicher Leiter,
Facharzt für Laboratoriumsmedizin

Dr. rer. nat. Steffen Hanselmann
Wissenschaftlicher Mitarbeiter

Labor Rosler GmbH
Am Weißen Haus 10
97772 Wildflecken
info@labor-rosler.de
www.labor-rosler.de

(Patientendaten hier aufdrucken)
Bitte mit Geburtsdatum!

Name und Adresse des Einsenders/Therapeut
ggf. bei Kindern Name der Eltern

Anforderungsschein für Stuhldiagnostik und Mikrobiologie

Kundenprofil:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Versicherung:

☐ privat ☐ nicht privat

Proben- Abnahmedatum:

BARCODE (wenn vorhanden)

Symptome:

☐ Müdigkeit, Leistungsschwäche ☐ Obstipation ☐ Durchfall ☐ Allergien
☐ Meteorismus ☐ Unverträglichkeiten ☐ Schmerzen ☐ Hautbeschwerden ☐ _____

Der Auftraggeber ist einverstanden, dass persönliche Daten in Sonderfällen an Kooperationslabore zur eventuellen Diagnostik und Abrechnung weitergegeben und abgetreten werden. Sie haben das Recht, die Einwilligung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen und auf Löschung und Berichtigung der Daten. Ihre Daten werden spätestens nach zehn Jahren gelöscht. Alle Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage unter www.labor-rosler.de oder auf Abruf.

Auf Wunsch: Befunde schnell und bequem per E-Mail

Mit der nachfolgenden Angabe Ihrer E-Mail-Adresse stimmen Sie einem verschlüsselten Versand Ihres Befundes auf elektronischem Wege zu. Hier sei auf die Datenschutzrichtlinien hingewiesen. Der E-Mail-Versand erfolgt auf Risiko des Patienten.

E-Mail-Adresse: _____



Bitte wählen Sie frei ein Passwort.

Ohne Angabe eines Passworts kann kein Versand erfolgen.

Passwort: _____
(für gesicherten Versand und **unbedingt erforderlich** | bitte notieren Sie sich das Passwort zusätzlich separat)

Einverständnis zur Untersuchung und Abrechnung erteilt: 

Bitte hier Unterschrift

Mir ist bekannt, dass nicht alle Krankenkassen die Kosten für die angeforderten Analysen übernehmen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung und Liquidation der gekennzeichneten Laboranalysen zu den angegebenen Kostensätzen (GOÄ). Die Liquidation erfolgt durch die Labor Rosler GmbH zzgl. Auslagenersatz gemäß §10 GOÄ in Höhe von 2,91 €.

Profile (Bitte kostenlose Testkits anfordern)

- | | |
|---|----------|
| ☐ Basis-Check
inkl. Stuhl-Flora, Gallensäuren, Pankreas-Elastase, sekretorisches IgA | € 111,31 |
| ☐ Screening-Check
(Stuhlflora, Gallensäuren, Pankreas-Elastase, sekr. IgA, Histamin, DAO, Zonulin, Calprotectin) | € 221,48 |
| ☐ Nahrungsmittel-Unverträglichkeit/Allergie-Check
inkl. Stuhl-Flora, Histamin, DAO, Serotonin, EDN, Zonulin | € 213,33 |
| ☐ Autismus-Check (für Kinder)
(Stuhlflora, Gallensäuren, Pankreas-Elastase, sekr. IgA, Histamin, DAO, Serotonin, Zonulin, CRP) | € 234,81 |

Die Abrechnung erfolgt für Selbstzahler gemäß 1,0fachem GOÄ-Satz, für Privatversicherte ist eine Steigerung bis zum 1,15fachen GOÄ-Satz möglich zzgl. Auslagenersatz gemäß §10 GOÄ in Höhe von 2,91 €.

Bitte beachten
Sie die Rückseite!

Einzeluntersuchungen

Mikrobiologische Untersuchungen	
☐ Stuhlflora physiologische aerobe/anaerobe Keime, Dysbiose-Erreger, Histaminbildner, Clostridien, Pilze, pH	€ 57,69
☐ Pilz-Screening	€ 6,99
☐ Pathogene Keime Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, Yersinien	€ 44,86
☐ Clostridium difficile Antigen- und Toxin-Nachweis	€ 29,14
☐ Parasiten Antigen-Nachweis	€ 43,71
☐ Pathogene Viren Noro-, Adeno-, Rotaviren, Astroviren	€ 58,78
☐ Pilz-Differenzierung und Antimykogramm*¹ nur in Kombination mit der Stuhlflora oder Pilz-Screening	
☐ Keim-Identifizierung und Antibiotogramm*¹	
☐ Aromatogramm*² (je Keim)	€ 6,99
☐ Helicobacter pylori	€ 14,57

Verdauung	
☐ Gallensäuren	€ 16,90
☐ Pankreas-Elastase	€ 27,98

Entzündung/leaky gut	
☐ Zonulin (leaky gut)	€ 27,98
☐ Calprotectin	€ 26,23
☐ CRP	€ 11,66
☐ α-1-Antitrypsin	€ 10,49

Schleimhaut-Immunität/-Abwehr	
☐ sekretorisches IgA	€ 8,74
☐ Defensin	€ 43,72

Nahrungsmittel-Unverträglichkeit/Allergie	
☐ Histamin	€ 27,98
☐ DAO (Differenzierung Histaminintoleranz Typ I / II)	€ 27,98
☐ Zonulin	€ 27,98
☐ EDN/EPX	€ 43,72

Neurotransmitter	
☐ Serotonin	€ 27,98
☐ GABA (bei Verfügbarkeit)	€ 43,72

Gluten-Unverträglichkeit/Zöliakie	
☐ Anti-Gliadin-IgA	€ 29,73

Tumor-Screening	
☐ Hämoglobin (immunologisch, iFobt)	€ 10,49
☐ M2-PK	€ 26,23

Klinische Mikrobiologie*¹

☐ Abstrich	z.B. Rachen, Nebenhöhle, Sputum, Ohr, Wunde, Harnröhre auf Bakterien + Pilzkultur und ggf. Antibiogramm * ¹ Material bitte angeben: _____	
☐ Urin	Bakterien- und Pilz-Kultur und ggf. Antimykogramm, Keimzahl, Hemmstoffe * ¹	
☐ Vaginal	z.B. Vaginose, Vaginitis Bakterien- und Pilz-Kultur und ggf. Antimykogramm inkl. physiol. Laktobazillen, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasmen, Ureaplasmen, Gardnerella vaginalis, Trichomonaden * ¹	
☐ Sonstiges	Bakterien- und Pilz-Kultur und ggf. Antimykogramm Material bitte angeben: _____	
☐ Aromatogramm (je Keim) * ²		€ 6,99

*¹ Die Kosten richten sich nach der erforderlichen Diagnostik. Ein Festpreis ist nicht möglich. Ebenso bei Nachforderungen.
*² Gegebenenfalls fallen weitere Kosten, z.B. für eine erneute Anzucht der Erreger, an.