



LABOR DR. DOSTAL

A-1190 Wien, Saarplatz 9
Tel.:01/368 24 72, Fax: 01/369 12 69
e-mail: office@labor-dostal.at

Vers. 103 02/2026

O Befundkopie an Patient/in
nur mit Einwilligung des Pat.

Unterschrift des Patient/in

* = Pflichtfeld

Datum *

Arztstempel mit Unterschrift *

Familienname *		Vorname *		Versicherungsnummer Geburtsdatum *		weibl. männl. * O O	
Adresse (Straße, PLZ, Ort) *				versichert bei: * O ÖGK -(Bundesland) O SVS-GW O SVS-LW O KFA - Wien O Sonstige:			
mitversichert bei (Name; Vers.Nr.; Geb.datum)				O Privat			

Diagnose *

HAMATOLOGIE	ENTZÜNDUNG,RHEUMA	ALLERGIE	SPURENELEMENTE u. VITAMINE im Vollblut / Serum		
<input type="checkbox"/> Blutsenkung E	<input type="checkbox"/> CRP 1d <input type="checkbox"/> CRP hs 1d S	<input type="checkbox"/> IgE (Prist) (bei Allergie) S	<input type="checkbox"/> Block: (Na,K,Ca,Mg,Cu,Fe,Zn,P) 2 N		
<input type="checkbox"/> KBB Blutbild komplett + Diff. E	<input type="checkbox"/> ASLO 1e S	<input type="checkbox"/> Histamin (EDTAkalt) KEIN Postversand Ek	<input type="checkbox"/> Selen N		
<input type="checkbox"/> Blutbild rotes (nur bei VU) E	<input type="checkbox"/> RF Rheumafaktor S	<input type="checkbox"/> DAO (Diaminoxidase) S	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Folsäure S		
<input type="checkbox"/> Retikulozyten +ChR E <input type="checkbox"/> Haptoglobin S	<input type="checkbox"/> anti-CCP <input type="checkbox"/> ANA S	<input type="checkbox"/> ECP <input type="checkbox"/> Tryptase S	<input type="checkbox"/> Vitamin D3 - 25OH S		
<input type="checkbox"/> Lymphozytensubtypisierung , KBB (CD3,CD4,CD8,CD19,CD16/56,HLA-DR ...) 1a E	<input type="checkbox"/> Alpha-1 Antitrypsin S	bei gesichertem Tumor oder begründetem Verdacht max. 3 verschiedene pro Pat. / Quartal TUMORMARKER			
<input type="checkbox"/> T-REG (CD4+ CD25+ CD127low) 6 E	<input type="checkbox"/> HLA - B 27 (bei Mb.Bechterew Verdacht) E	<input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> AFP S	<input type="checkbox"/> Vitamin D Ratio nach Marshall S		
<input type="checkbox"/> CD4/CD25 (CD425) 6 E	<input type="checkbox"/> IL6 <input type="checkbox"/> TNF-α Sk	<input type="checkbox"/> CA 19-9 S	<input type="checkbox"/> Vitamin D3 - 1,25DIOH S		
<input type="checkbox"/> TH1 / TH2 / TH17 (HELPER) 6 E	<input type="checkbox"/> IL2R (lösl. Interleukin 2 Rezeptor) S	<input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CA 15-3 S	<input type="checkbox"/> Vit K1 <input type="checkbox"/> Vit K1+K2 lichtgeschützt S		
<input type="checkbox"/> CD 69 Aktivierung (Abnahme NUR bis 10.00 Uhr) 1a E	BLUTGRUPPE		<input type="checkbox"/> Vitamin A <input type="checkbox"/> Vitamin E S		
GERINNUNG		<input type="checkbox"/> Blutgruppe (nur bei Grav.od.OP) E	<input type="checkbox"/> β-Carotin S		
<input type="checkbox"/> PTZ-INR unter Antikoagulation C	HERZ		<input type="checkbox"/> Vitamin C lichtgeschützt !!! (LAB) S		
<input type="checkbox"/> PTZ C	<input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CK-MB (IND: erhöhte CK) S	<input type="checkbox"/> NSE <input type="checkbox"/> SCC S	<input type="checkbox"/> Vit B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 E		
<input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> AT III C	<input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Troponin T <input type="checkbox"/> Myoglobin S	<input type="checkbox"/> Cyfra 21.1 S	<input type="checkbox"/> B3 (Niacin) <input type="checkbox"/> Biotin (vit.H) S		
<input type="checkbox"/> Fibrinogen <input type="checkbox"/> TZ (Thrombinzeit) C	<input type="checkbox"/> NT-pro-BNP (Herzinsuffizienz) S	<input type="checkbox"/> β2 Microglobulin S	<input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> Mn N		
<input type="checkbox"/> D-Dimer <input type="checkbox"/> APC-Resistance C	<input type="checkbox"/> Homocystein !!! S	<input type="checkbox"/> TG (Thyreoglobulin) S	<input type="checkbox"/> S Pb <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Cr N		
<input type="checkbox"/> Lupus Antikoagulation C	<input type="checkbox"/> Coenzym Q 10 <input type="checkbox"/> ADMA S	<input type="checkbox"/> βHCG S	<input type="checkbox"/> Bor S <input type="checkbox"/> Molybdän N		
STOFFWECHSEL		<input type="checkbox"/> Fetuin A S	MEDIKAMENTE		
<input type="checkbox"/> BZ nüchtern <input type="checkbox"/> BZ postprandial S	SCHILDDRÜSE		<input type="checkbox"/> Digitoxin <input type="checkbox"/> Digoxin S	IMPFTITER (+letztes Impfdatum!)	
<input type="checkbox"/> HbA1c (nur bei DM / 2x im Qu.) E	<input type="checkbox"/> TSH S	<input type="checkbox"/> M2PK / Ek III <input type="checkbox"/> M2PK im Stuhl S	<input type="checkbox"/> Carbamazepin <input type="checkbox"/> Valproinsäure SoG		
<input type="checkbox"/> Insulin (incl. HOMA-Index) (nur bei DM) S	<input type="checkbox"/> ft3 <input type="checkbox"/> ft4 3 S	<input type="checkbox"/> PSA 5 <input type="checkbox"/> fPSA (max.10% v PSA) S	<input type="checkbox"/> Lithium (nur b.Lithiumtherapie) S	<input type="checkbox"/> FSME S <input type="checkbox"/> Diphtherie S	
<input type="checkbox"/> oraler Glukosetoleranztest (ca.2 1/2 Std.) LAB!	<input type="checkbox"/> reverses T3 S	HEPATITIS		<input type="checkbox"/> Masern S <input type="checkbox"/> Tetanus S	
<input type="checkbox"/> Cholesterin +HDL +LDL +Triglyceride 1b S	<input type="checkbox"/> TG (Thyreoglobulin) s. Bestimmung Tumormarker S	Hepatitis A:		<input type="checkbox"/> Mumps S <input type="checkbox"/> Hepatitis A S	
<input type="checkbox"/> ApoLipoprot. A1 , ApoLipoprot. B 1b S	<input type="checkbox"/> TPO-AK (SD-Peroxidase AK) S	<input type="checkbox"/> HAV -IgM-AK (Suchmarker) S		<input type="checkbox"/> Röteln S <input type="checkbox"/> Hepatitis B S	
<input type="checkbox"/> Lipoprotein Lp(a) S <input type="checkbox"/> C-Peptid Sk	<input type="checkbox"/> TG-AK (Thyreoglobulin AK) S	<input type="checkbox"/> HAV-AK (bei pos. HAV-IgM) S		<input type="checkbox"/> sonst: S	
<input type="checkbox"/> oxidiertes LDL (MDA - LDL) S	<input type="checkbox"/> TRAK (TSH Rezeptor AK) S	Hepatitis B:		HARN	
<input type="checkbox"/> Lp-PLA2 (lip.ass.PhospholipaseA2) LAB!	HORMONE		<input type="checkbox"/> HBc-AK (Suchmarker) S	<input type="checkbox"/> Harn komplett <input type="checkbox"/> Keimzahl U	STUHL
<input type="checkbox"/> LDL-Subfraktionen (1-7) S	<input type="checkbox"/> LH S	<input type="checkbox"/> HBs-AG S	<input type="checkbox"/> HBs-AK (bei posHBsAg/HBcAK) S	<input type="checkbox"/> Harnkultur + Antibiogramm U	
<input type="checkbox"/> Adiponektin <input type="checkbox"/> Leptin S	<input type="checkbox"/> FSH S	Hepatitis C:		<input type="checkbox"/> Microalbumin 1h U	
LEBER, PANKREAS		<input type="checkbox"/> E2 Östradiol S	<input type="checkbox"/> HCV-AK S	<input type="checkbox"/> Albumin/Kreatinin 1h U	
<input type="checkbox"/> GOT <input type="checkbox"/> GPT <input type="checkbox"/> GGT S	<input type="checkbox"/> Progesteron S	<input type="checkbox"/> Prolaktin S	<input type="checkbox"/> HCV-PCR qual. (bei pos. HCV-AK) S	<input type="checkbox"/> Harnamylase <input type="checkbox"/> Pilzkultur im Harn U	
<input type="checkbox"/> AP S	<input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> SHBG S	<input type="checkbox"/> bioverfügbares Testosteron S	<input type="checkbox"/> HCV-PCR quantitativ S	<input type="checkbox"/> Bence Jones Protein U	
<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt <input type="checkbox"/> Bilirubin direkt S	<input type="checkbox"/> Androstendion <input type="checkbox"/> freies Testosteron S	<input type="checkbox"/> Serotonin 4 S	INFEKTIONSSEROLOGIE		
<input type="checkbox"/> Pankreas Amylase S <input type="checkbox"/> Harn Amylase U	<input type="checkbox"/> DHEA-S S	<input type="checkbox"/> Cortisol S	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 S Antikörper quant. S	<input type="checkbox"/> Chlamydia trach. PCR(Erststrahlhamt) U!	
<input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Aldolase S	<input type="checkbox"/> ACTH (EDTA kalt) Ek	<input type="checkbox"/> IGF1 S	<input type="checkbox"/> HIV S <input type="checkbox"/> HIV-PCR (bei pos.HIV) E	ABSTRICH	
<input type="checkbox"/> Cholinesterase (CHE) S	<input type="checkbox"/> IGF1 S	<input type="checkbox"/> βHCG (IND: Verdacht auf Tubaria) S	<input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG S	<input type="checkbox"/> Haemocult	
NIERE		<input type="checkbox"/> Adrenalin, Noradr., Dopamin (EDTA kalt) 4 Ek	<input type="checkbox"/> RötelaK IgG (bei Grav) <input type="checkbox"/> RötelaK IgM S	<input type="checkbox"/> Stuhlkultur (Path. Darmkeime) / PCR	
<input type="checkbox"/> Bun, Harnstoff S	<input type="checkbox"/> Cortisol S	INFEKTIONSSEROLOGIE		<input type="checkbox"/> Parasiten <input type="checkbox"/> Lamblien	
<input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> GFR S	<input type="checkbox"/> ACTH (EDTA kalt) Ek	<input type="checkbox"/> Borrelien IgG , IgM S	<input type="checkbox"/> TPHA Screen <input type="checkbox"/> VDRL S	<input type="checkbox"/> Pilzkultur <input type="checkbox"/> Wurmeier	
<input type="checkbox"/> Harnsäure S	<input type="checkbox"/> IGF1 S	<input type="checkbox"/> Borrelien Immunoblot S	<input type="checkbox"/> Mononukleose Schnelltest 1f S	<input type="checkbox"/> pankreatische Elastase (EP1)	
<input type="checkbox"/> Natrium 2 S	<input type="checkbox"/> βHCG (IND: Verdacht auf Tubaria) S	<input type="checkbox"/> EBV Block quant. (IgG,IgM,EBNA) 1f S	<input type="checkbox"/> EBV - EA IgG quant. S	<input type="checkbox"/> Clostridium Ag + Toxin A, B	
<input type="checkbox"/> Kalium 2 S	KNOCHENSTOFFWECHSEL		<input type="checkbox"/> EBV - EA IgG quant. S	<input type="checkbox"/> Stuhl komplett S	
<input type="checkbox"/> Chloride S	<input type="checkbox"/> PTH (Parathormon intakt) S	<input type="checkbox"/> Osteocalcin S	<input type="checkbox"/> Candida albicans AK (HT) 7 S	ABSTRICH	
<input type="checkbox"/> Phosphat 2 S	<input type="checkbox"/> Osteocalcin S	<input type="checkbox"/> CTX, Crosslaps, Knochenresorptionsmarker S	<input type="checkbox"/> Varicellen Zoster IgG, IgM 7 S	<input type="checkbox"/> Sekretkultur (aerob, anaerob)+AB A	
<input type="checkbox"/> Calcium 2 S	IMMUNOLOGIE		<input type="checkbox"/> Parvovirus B19-IgG, IgM (Ringelröteln) 7 S	<input type="checkbox"/> Art: A	
KLINISCHE CHEMIE		<input type="checkbox"/> Serum-Elektrophorese 1c S	<input type="checkbox"/> Zytomegalie IgG, IgM 7 S	<input type="checkbox"/> Pilzkultur im Abstrich A	
<input type="checkbox"/> Gesamt-Eiweiß <input type="checkbox"/> Albumin 1c S	<input type="checkbox"/> Immundefizienz (bei M.Gradient) S	<input type="checkbox"/> freie Leichtketten Kappa + Lamda S	<input type="checkbox"/> Herpes simplex IgG, IgM 7 S	<input type="checkbox"/> Mykoplasmenkultur A	
<input type="checkbox"/> Kupfer 2 S	<input type="checkbox"/> freie Leichtketten Kappa + Lamda S	<input type="checkbox"/> Immunglobuline (IgG,A,M) S	<input type="checkbox"/> Salmonella AK Screen (EIA) S	<input type="checkbox"/> Gardnerellakultur A	
<input type="checkbox"/> Zink 2 S	<input type="checkbox"/> Immunglobuline (IgG,A,M) S	<input type="checkbox"/> C3 S	<input type="checkbox"/> Yersinien bakt. IgA G M/EIA S	<input type="checkbox"/> Gonokokken Kultur A <input type="checkbox"/> PCR !!!	
<input type="checkbox"/> Magnesium 2 S	<input type="checkbox"/> C3 S	<input type="checkbox"/> C4 S	HELICOBACTER PYLORI		
<input type="checkbox"/> Eisen 2 S	<input type="checkbox"/> C4 S	<input type="checkbox"/> CIC (zirk. Immunkomplexe) S	<input type="checkbox"/> Screeningtest 1g S	<input type="checkbox"/> Chlamydien PCR A	
<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung (FE/TSF) 2 S	IMMUNOLOGIE		<input type="checkbox"/> im Stuhl (AG) 1g S	<input type="checkbox"/> Streptokokken Schnelltest 1e LAB!	
<input type="checkbox"/> Ferritin S	<input type="checkbox"/> Screeningtest 1g S	<input type="checkbox"/> Helic.pyl.AK: IgG, IgA (Blot LA) S		bei Anforderungen auf Rückseite bitte hier ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Transferrin S	<input type="checkbox"/> Screeningtest 1g S		<input type="checkbox"/> Helic.pyl.AK: IgG, IgA (Blot LA) S		O

α = nicht im Tarif der Kassen

! weitere Untersuchungen umseitig!

Kassenverrechnungshinweise: 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, : nicht zugleich mit Kasse verrechenbar 2: nicht zugleich aus Serum und Vollblut verrechenbar
 3: ft3 / ft4 nur bei path. TSH od. SD-therapie verrechenbar - max.15% der TSH verrechenbar 4: Serotonin,Adrenalin,Noradrenalin,Dopamin: max.3 verrechenbar
 5: bei ZW duch Urologen, andere Fachgruppen nur bei gesichertem Tumor 1x Qu. bzw. ab 50 oder bei hereditärer Prädisposition ab 45 Jahren 1x im Jahr verrechenbar
 6: nur in Verbindung mit Lymphozytensubtypisierung 7: Kassenverrechnung nur für Versicherte der: ÖGK,BVAEB/-EB, SVS-GW/-LW, KFA Wien

S: Serum; SoG: Serum ohne Gel; Sk: Serum kalt; E: EDTA; Ek: EDTA kalt; N: Heparin; C: Citrat;

U: Harn; H: 24-Std.Harn; A: Abstrich

LAB! ... Abnahme bzw. Test nur im Labor; !!! ... bei Zusendung bitte spezielles Röhrchen bzw. Abnahmematerial anfordern

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Unterschrift des Patienten

NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN

H2-Atemtest

(telefonische Terminvereinbarung erforderlich !):

- Laktosetoleranztest LAB! Sorbitolanztest LAB!
 Fructosetoleranztest LAB! Glukosetoleranztest LAB!

oraler Laktosetoleranztest **LAB!**

Bakt. Spaltungsaktivität: Fructose/Stuhl Abgabe NUR Mo – Do bis 11h

ASCA, Anti Saccharomyces-AK

Genetische Untersuchungen

(nur mit schriftlicher Einverständniserklärung der Patienten!)

- Laktose PCR E
 Zöliakie PCR E

Diaminoxidase DAO (Histaminintoleranz) S

TGM, Transglutaminase IgA AK **S**

deamidierte Gliadin AK (IgA und IgG) Immunglobulin IgA **S**

VIROLOGISCHE BLÖCKE

- Neurotrope Viren** (Coxsackie, Entero, Influenza A/B, Adeno, Mumps, Masern, HSV, CMV, VZV, Mycoplasma pn., R6-IgM, FSME, EBV-IgM) **S**
 Lymphknotenschwellung (Cox, Entero, Adeno, Mumps, CMV, R6-IgM, EBV-IgM) **S**
 Status febrilis (Cox, Entero, Influenza A/B, Parainfluenza, Adeno, Mycoplasma pneumoniae, HSV, CMV, VZV, FSME-IgG/IgM, EBV-IgM) **S**
 Pneumonie (Cox, Entero, Infl. A/B, Parainfluenza, RSV, Adeno, HSV, CMV, VZV, Masern, Mycoplasma pneumoniae) **S**
 Mycarditis (Cox, Entero, Mumps, Masern, Infl. A/B, Mycoplasma pneumoniae, CMV) **S**
 Gastroenteritis (Cox, Entero, Adeno, CMV) **S**
 Exanthem (Cox, Entero, VZV, EBV-IgM, Adeno, HSV, Masern-IgG/IgM, Röteln IgM, Parvo-IgG/IgM) **S**
 ARBO – Viren (Dengue 2, Dengue Virus 4, Murray Valley Virus, Semliki Virus, Sindbis Virus, West Nile Virus, Gelbfieber Virus) **S**

BAKTERIOLOGISCHE BLÖCKE

- Chlamydien – Serologie** (Chlamydien psittaci, Chlamydien trachomatis, Chlamydien pneumoniae) **S**
 Lymphadenitis (Bartonella henselae IgG, Brucella, Chlamydie trachomatis, Coxiella burnetii (QF) IgG/M, Francisella tularensis, Rickettsiosen) **S**
 Status febrilis (Bartonella hens. IgG, Brucella, Coxiella burnetii (QF) IgG/M, Ehrlichia ssp, Francisella tula., Leptospira ssp IgG/M, Salmonella) **S**
 Respiratorsche Infektion (Bordetella pertussis IgA/G, Chlamydia pneumoniae IgA/G, Legionella pneumoniae 1-6 IgG, Mycoplasma pneumoniae IgA/IgM) **S**
 Tiefe Infektion Urogenitaltrakt (Candida albicans (AK,AG), Chlamydia trachomatis IgA/G) **S**
 Arthritisblock (Aslo, CRP, RF, Chlamydia trachomatis; Borrelia burgdorferi IgG, Mycoplasma pneumoniae, Salmonella, Yersinia) **S**

PILZE

- Systemische, tiefe Pilzinfektion** (Candida albicans (AK,AG), Coccidioides IgG/M, Cryptococcus neoformans (AK,AG), AspergillusIgG, Histoplasma AK, Blastomyces AK) **S**
 Candida albicans Serologie (CANDII) IgG + IgA + IgM **Candida albicans** (CANDI) IgE-AK **S**
 Aspergillus Serologie (ASPER) : (Aspergillus fumigatus IgA + IgE + IgG + IgM) **S**

INFEKTIOSSEROLOGIE-Einzeluntersuchungen

- Chlam.pneumoniae IgG,IgA IgM **S** Masern KBR **S** Fasciola hepatica IgG (ELISA) **S**
 Chlam.psittaci IgG, IgA IgM **S** Mumps KBR **S** Ascaris WB-IgG **S**
 Chlam.trachomatis IgG, IgA IgM **S** Coxsackie B KBR **S** Toxocara sp. IgG (ELISA) **S**
 Mycoplasma pneumoniae IgG, IgA **S** Salmonella AK Screen (EIA) **S** Schistosoma sp. (Bilharziose) IHA **S**
 Bartonella henselae IgG/M Katzenkratzerkrankheit **S** Francisella tularensis IgG,M (EIA) **S** Filarien IgG (ELISA) **S**
 Brucella spp. IgG,A,M (EIA) **S** Zystizerkose, Taenia solium WB-IgG **S** Echinokokken(granulosus-, multilocularis-AG) (ELISA) **S**

HORMONE

- Hormonblock weiblich:** LH,FSH,E2,PRO,PRL,TE,SHBG, DHEA-S, Androstendion **S**
 Hormonblock männlich: FSH,E2,TE,SHBG,bioverfügbares TE,PRL, Androstendion **S**
 Hormonblock erweitert: LH,FSH,E2,PRO,PRL,TE,SHBG,bioverf.TE,DHEAS,AN,COR,IGF1,TSH,VD **S**
 AMH (Anti Müller Hormon) LAB! E1 Östron (IND: Menopause) (ÖST) S
 Aldosteron S E3 Östriol (IND: Grav.) S
 Renin Abnahme in kaltes EDTA Ek Pregnenolon S
 ADH(CT-pro-Arginin-Vasopressin, Copeptin) S Erythropoetin IGF-BP-3 S
 Melatonin (1. Morgenharn) H Glucagon LAB!
 17-Hydroxyprogesteron (17OHP) S ACE (Angiotensin Converting Enzyme) **S**

AUTOANTIKÖRPER

- ANA p-ANCA, c-ANCA AMA ds-DNA **S**
 ANA-Subsets: : Kassenleistung: NUR bei pos.ANA (SS-A,SS-B,RNP,Sm,Jo-1,SCL-70,Rib-P) S
 Inselzell-AK: (IA2, GAD-AK) **S**
 Insulin-AK **S**
 Parietal/Belegzell-AK Intrinsic Faktor AK **S**
 Autoimmunhepatitis:(ANA,SMA,AMA,LKM,SLA-AK) (LEBERI) **S**
 Anti-Phospholipid – AK (APSAK) **S**
 Acetylcholinrezeptor-AK + MuSK-AK (ACH) **S**

HARN

- Hg/Creatinin nach DMPS Drogenscreening (Opi,Coc,Amp,THC,Benz) 5 im Kassentarif **LAB!**
 Creatinin nach DMPS MTD BAR BUP MDMA **LAB!**
 Jod/Creatinin (Spontanharn) Säure- Basen- Titration nach Sanders !!!
 Chlamydien-PCR **Erststrahlharn!** Kryptopyrrol (spez. Harnröhrchen)

24 – STD. HARN

- GE Mg P Ca Cor
 Creatinin Clearance (24.Std.Harn UND Serum)
 Jod Cu
 Katecholamine + SÄURE

UNTERSUCHUNGSBLÖCKE

- Proteinprofil (PROP)** (Albumin i.Serum, Immunglobuline IgG+IgA+IgM, Alpha-1 Antitrypsin, Alpha-1-saures Glycoprotein, Haptoglobin, C3, CRP, TRF) **S**
 Adrenaler Streßindex (ASI) (Cortisol i.Speichel: 8.00 Uhr, 12.00 Uhr, 16.00 Uhr, 20.00 Uhr ; DHEA/Speichel) spez. Speichelsalvetten
 Aminosäuren nur im Block! (essentielle, nicht essentielle und nicht proteinogene Aminosäuren) mit Interpretation 2x S
 Antioxidativer Status (AX) (TAS: totaler antioxidativer Schutz **E**, SOD: Superoxiddismutase **S**, GPX, Glutathionperoxidase **E**) **Abnahme NUR Mo – Do** S + E
 Fettsäurestatus nur im Block! Profil von 14 Fettsäuren (incl.Omega-3 und Omega-6 Index) mit Interpretation S
 Schwermetallprofil / Harn nur im Block! (Ag,Al,As,Au,B,Bi,Cd,Cu,Hg,In,Mo,Ni,Pb,Pd,Pt,Sn,Ti,Zn,U,Cre) vor DMPS (TOXPU) nach DMPS (TOXCRE)
 Toxisches Profil (TOXP) **nur im Block!** (Blei, Cadmium, Quecksilber, Aluminium, Chrom, Arsen, Thallium) 2x N
 Darmökologisches Intestinales Ökogramm (iÖ) (Basisprogramm, Sekretorisches IgA, Alpha-1-Antitrypsin, pankr. Elastase, Calprotectin) **Abgabe NUR Mo – Do** spez.Stuhlgefäße
 Calprotectin/Stuhl (ZW: FA f. Innere Med, FA f. Chirurgie) **Zonulin im Stuhl** **Zonulin im Serum** **Abnahme NUR Mo – Do** **LAB!**
 IMUPRO Complete (272 Allergene) **S** **IMUPRO Basic** (90 Allergene) **S** **IMUPRO-Screening** (22 Allergene) **S**
 Antioxidantien REDOX-Provokationsanalyse (2x 9ml Blut (Serum o.Gel) 1 Std. im Kühlschrank (4°C) stellen, danach sofort zentrifugieren und bei –20 °C tiefrieren !!)

- Casomorphin (CASO) Gliadomorphin (GLIADO)** spez. Testset f. Harn erforderlich **Lactat/Pyruvat Ratio** [E390N] **LAB!**/Citrat **Abnahme NUR Mo – Do**
 Neurotransmitter Plus [F510] (2ter Morgenharn: Testset 928) **D-Arabinol im Urin** [A125] (Testset 928)
 Glutathion (GSHV) (GSH/Glutathion reduz., oxidiertes Glutathion, Glutathion gesamt) **LAB!**
 Apo10 Score /TKTL1 Score Basistest (APOTKB) **Apo10/TKTL1 Tumorstatus II incl.Immunstatus** (APOTK) **Abnahme NUR Mo – Do** **LAB!**

Weitere Anforderungen