

Analyse-Auftrag

Praxis/Stempel

Medizinische Leitung
Dr. med.
Matthias Heiliger

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

Patientendaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name		Vorname	
Strasse		Telefon	Fax Email
PLZ/Ort	Länderkürzel	Geburtsdatum	Geschlecht
Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Name eines Elternteils			Adressänderung ☐ ja ☐ nein
☐ Selbstzahler ☐ Krankenkasse		Krankenkasse	
☐ Rechnung an Patient ☐ Rechnung an Praxis			Grösse
Befundübermittlung ☐ per Mail ☐ per Post ☐ Kopie an: _____			Gewicht
☐ Nur Messdaten			Zeit der Blutentnahme
☐ Ausführlicher Bericht mit automatisch generierter Mikronährstoffempfehlung (gratis)			
☐ Ausführlicher Bericht mit individuell angepasster Mikronährstoffempfehlung (CHF 37.00 / € 29.00)			
Sprachauswahl: ☐ deutsch ☐ französisch ☐ englisch ☐ italienisch			☐ 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 24 Franken 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 dienen uns ausschliesslich zur Ermittlung Ihres persönlichen Mikronährstoffbedarfs, der computergestützt ausgewertet wird. Die Daten werden nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Datum/Unterschrift Patient

Fragebogen zur Ermittlung von Mikronährstoffdefiziten

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
☐ Histamin ☐ Meeresfrüchte ☐ Blütenpollen, Heuschnupfen usw. ☐ Andere

Diagnose

Leiden Sie unter Verstopfung?

- ☐ nein ☐ selten ☐ öfters ☐ (fast) immer

Leiden Sie unter Durchfall?

- ☐ nein ☐ selten ☐ öfters ☐ (fast) immer

Wurde eine Krebstherapie durchgeführt und abgeschlossen?

- ☐ nein ☐ ja

Könnte eine Stärkung des Immunsystems für Sie negative Folgen haben? (Transplantation, Einnahme von Immunsuppressiva usw.)

- ☐ nein ☐ ja

Ist einer der folgenden Erkrankungen zutreffend?

Bitte markieren Sie ausserdem die Erkrankung mit dem höchsten Leidensdruck.

- | | |
|--|---|
| ☐ Akne | ☐ Herzrhythmusstörungen |
| ☐ Alzheimer, Demenz | ☐ Herzschwäche |
| ☐ Arteriosklerose | ☐ Hyperaktivität |
| ☐ Arthrose (Gelenkverschleiss) | ☐ Krebserkrankung (akut, in Behandlung) |
| ☐ (Bronchial-) Asthma | ☐ Makula-Degeneration |
| ☐ Blutfett-Stoffwechselstörung | ☐ Migräne |
| ☐ Bluthochdruck _____ / _____ | ☐ Multiple Sklerose (MS) |
| ☐ Bronchitis | ☐ Neurodermitis |
| ☐ Burnout-Syndrom | ☐ chronische Niereninsuffizienz |
| ☐ Chronisches Müdigkeits-syndrom (CFS) | ☐ Osteoporose |
| ☐ Darmerkrankungen | ☐ Paradontitis |
| ☐ Depression | ☐ Parkinsonsche Krankheit |
| ☐ Diabetes mellitus (Typ 1) | ☐ Potenzprobleme (erektiler Dysfunktion) |
| ☐ Diabetes mellitus (Typ 2) | ☐ Psoriasis |
| ☐ Epilepsie | ☐ Rheuma, entzündliche Erkrankungen |
| ☐ häufige Erkältungserkrankung | ☐ Schilddrüsenerkrankung (Überfunktion) |
| ☐ Fibromyalgie (Sehnen-, Muskelschmerz) | ☐ Schilddrüsenerkrankung (Unterfunktion) |
| ☐ Gastritis | ☐ Tinnitus (Ohrengeräusche) |
| ☐ Haarausfall, brüchige Nägel | ☐ Zöliakie |
| ☐ Herpes (Zoster) | ☐ Zustand nach Herzinfarkt |

Medikamente

Bitte kreuzen Sie an, welche Medikamente Sie regelmässig einnehmen:

- | | |
|--|--|
| ☐ Antiadiposita, Mittel zur Gewichtsreduktion | ☐ Ich nehme regelmässig hier nicht aufgeführte Medikamente. |
| ☐ Antidiabetika bzw. Insulin | |
| ☐ Antidepressiva / Ritalin | |
| ☐ Antihypertonika, Blutdrucksenkende Mittel | Sonstige Medikamente: |
| ☐ Blutverdünner | |
| ☐ Diuretika, Mittel zur Wasserausscheidung | |
| ☐ Gichtmittel | |
| ☐ Hormone | |
| ☐ Immunsuppressiva | Weitere Diagnosen: |
| ☐ Lipidsenker, Cholesterinsenker | |
| ☐ Mikronährstoffpräparate | |
| ☐ Parkinsonmittel | |

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
☐	NEUTRA+ STRESS	Neurostressprofil	T	413.20
		Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA, Cortisol- Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA inkl. Mikronährstoffvorschlag		177.00
☐	STRESS	Stressprofil	T	120.20
		Cortisol- Tagesprofil (8/12/16/20 Uhr), DHEA		90.00
☐	NEUTRA	Neurotransmitterprofil	T	250.00
		Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Serotonin, Glutamat, GABA		87.00
☐	KRYPTO	Kryptopyrrol	1 MU	55.50
		Einzelanforderungen		
☐	STRESS	Cortisol- Tagesprofil	T	77.20
☐	DHEA	DHEA	SP	43.00
☐	KATEC GLUT,	Katecholamine (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin)	T	127.50
☐	GABA	Glutamat, Gaba	T	69.00
☐	SEROTQ	Serotonin aus Urin	T	74.50

Allergie und Unverträglichkeit

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
		Einzelanforderungen		
☐	IS	Imuscan	S ●	490.00
		Spezifische IgG-Antikörper gegen 221 Nahrungsmittelallergene inkl. Mikronährstoffvorschlag		490.00
☐	LACTO	Laktosemalabsorption	T	96.00
		Atemgastest nach Lactosebelastung		96.00
☐	FRUCTO	Fructosemalabsorption	T	96.00
		Atemgastest nach Fructosebelastung		96.00
☐	GLUTE	Glutensensitive Enteropathie	S	114.20
		Anti-Transglutaminase-AK Anti-Gliadin-AK		114.20
		Einzelanforderungen		
☐	DAO	DAO Diaminoxidase	S	52.00
☐	IGE	IgE-Gesamt	S	17.50

Stuhlanalysen

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
☐	BASSC	Basisscreening Darm	ST	306.00
		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		306.00
☐	PARAM	Parasitologie nach der TFT* Methode	ST, 3er Set	148.00
		Nachweis aller im Stuhl befindlichen Protozoen und Würmer einschliesslich immunologische Untersuchung auf Entamoeba histolytica/dispar, Cryptosporidien, Giardia lamblia (*TFT= Triplice Faeces Test)		148.00
☐	VIRFA	Virulente Faktoren	ST	49.00
		Untersuchung der intestinalen Mikrobiota auf Katalase, Urease, Gelatinase, Hämolyisin und Coagulase		49.00
☐	SIGA	Schleimhautimmunität (sIgA)	ST	28.00
☐	ANTIT	a-1-Antitrypsin	ST	23.00
☐	CALPR	Calprotektin	ST	61.00
☐	HIST	Histamin	ST	64.00

Mikronährstoffhaushalt

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
☐ P01	Funktioneller Mikronährstoffstatus 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 Serum inkl. Mikronährstoffvorschlag	S, U, EDTA	478.00	124.00
☐ P02	Funktioneller Mikronährstoffstatus 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. Beinhaltet zusätzlich die beiden Analysen „Metabolischer Stress“ und „Oxidativer Stress“ inkl. Mikronährstoffvorschlag	S 2x, U EDTA, NaF, CTPI	799.20	384.00
☐ P02a	Metabolischer Stress Ferritin, Homocystein, Magnesium im Serum, Coenzym Q10, Vitamin D3, HbA1c	S, EDTA, NaF	177.40	
☐ P02b	Oxidativer Stress 8-OH-dG, Antioxidative Kapazität, GPx, oxidiertes LDL-Cholesterin, SOD	S, EDTA, U	452.00	452.00
☐ P02c	Entzündlicher Stress Fettsäuren (AA, EPA, DHA), CRP hs, Lipoprotein a	S	250.00	
☐ P02d	Eisenstatus Eisen, Ferritin, Transferrin, Transferrinsättigung	S ● ● ●	16.90	
☐ CAROS+ TOCOS+ RETIN	Vitamine + Carotinoide Beta-Carotin, Zeaxanthin/ Lutein, Beta-Cryptoxanthin, Lycopene, Alpha Tocopherol, Gamma Tocopherol, Retinol	S, SL, STg	194.00	
☐ CAROS	Carotinoide Beta-Carotin, Zeaxanthin/ Lutein, Beta-Cryptoxanthin, Lycopene	S, STg	168.00	
☐ TOCOS+ RETIN	Vitamin A + E Alpha Tocopherol, Gamma Tocopherol, Retinol	SL	136.00	
☐ P04	Screeningprofil Blutbild diff., TSH, HbA1c, Gesamt-, HDL-, LDL-Cholesterin, Triglyceride, ASAT, ALAT, gGT, AP, Bilirubin, LDH, Creatinin, Harnsäure, Gesamtprotein, Glucose, Natrium, Kalium, Fibrinogen, Eisen, Lipase, CRPhs CK, Calcium, Bilirubin direkt	S, EDTA, CTPI	35.70	
☐ RETIN	Retinol	SL	68.00	
☐ VITE	Vitamin E	SL	68.00	
☐ VIT6	Vitamin B6	EL	68.00	
☐ VITB12	Vitamin B12	S ●	25.00	
☐ FOLS	Folsäure	S ●	13.10	
☐ VITD3	Vitamin D, 25-OH-D3, Cholecalciferol	S ●	53.00	
☐ FE	Eisen	S ●	2.80	
☐ FER	Ferritin	S ●	7.90	
☐ TRF	Transferrin	S ●	6.20	
☐ MGVB	Magnesium im Vollblut	EDTA	50.00	
☐ MG	Magnesium im Serum	S ●	8.70	
☐ SELVB	Selen im Vollblut	EDTA	105.00	
☐ SEL	Selen im Serum	S	105.00	
☐ ZN	Zink	S	44.00	
☐ ADMA	ADMA	S	105.00	105.00
☐ LCARN	L-Carnitin	S	93.00	

Oxidativer Stress / Nitrosativer Stress

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
Einzelanforderungen				
☐ TAS	Totale antioxidative Kapazität	S ●	68.00	68.00
☐ GSHVB	Gluthadion VB	EDTA ●	41.00	
☐ SODVB	SOD Superoxiddismutase	EDTA ●	53.00	53.00
☐ GPXVB	GPX Gluthadionperoxidase	EDTA ●	52.00	52.00
☐ OXLDL	Oxidiertes LDL-Cholesterin	S ●	68.00	68.00
☐ OHDG	8-OH-dG	U	30.00	30.00
☐ NITRO	Nitrotyrosin	EDTA-PI	42.00	42.00
☐ CITU	Citrullin	2MU	69.00	
☐ LAC	Lactat	NAF-PI	23.00	
☐ PYRU	Pyruvat	NAF-PI	23.00	
☐ METYL	Methylmalonsäure	NAF-PI	110.00	
☐ Q10	Coenzym Q10	S	60.00	

Herz-Kreislaufisiko / Stoffwechsel

		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
☐ P07	Adipositas Gesamt-, HDL-, LDL-Cholesterin, Triglyceride, Adiponectin, CRP hs	S	90.50	68.00
Einzelanforderungen				
☐ CHOL	Gesamtcholesterin	S ●	2.50	
☐ LDL	LDL-Cholesterin	S ●	12.50	
☐ HDL	HDL-Cholesterin	S ●	3.20	
☐ TRIG	Triglyceride	S ●	2.80	
☐ LPA	Lipoprotein(a)	S ●	19.90	
☐ CRPUS	CRP hs	S ●	10.00	
☐ OXLDL	Oxidiertes LDL-Cholesterin	S ●	68.00	68.00
☐ ADMA	ADMA	S	105.00	105.00
☐ HCY	Homocystein	S/NAF	30.00	
☐ HBA1C	HbA1c	EDTA	17.80	
☐ ADI	Adiponectin	S ●	68.00	68.00
☐ MALBU	Mikroalbumin	2MU ●	14.50	
☐ PROINS	Intaktes Proinsulin	EDTA-PI	21.00	21.00

Osteoporose				
		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
☐	P08	Osteoporose	2MU, S	120.50
		Deoxypyridinium Crosslinks (DPD, Creatinin), Calcium und Phosphat im Serum, Calcium und Phosphat im Urin, Vitamin D3 (25-OH)		
☐	P09	Säure-Basenhaushalt nach Sander	T	68.00 68.00
		Einzelanforderungen		
☐	CROSS	Deoxypyridinium Crosslinks	2MU	55.50
☐	CA	Calcium im Serum	S ●	2.50
☐	PHOS	Phosphat im Serum	S ●	3.20
☐	CAU	Calcium im Urin	2MU	5.30
☐	PHOSU	Phosphat im Urin	2MU	5.70
☐	VITD3	Vitamin D3 (25-OH)	S ●	53.00
☐	CREAU	Creatinin im Urin (automatisch bei allen Urinalysen)	U	2.50

Hormone				
		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
☐	P10	Hormonprofil	S	196.00
		TSH, DHEA-S, LH, FSH, SHBG, IGF-BP3, Estradiol, Testosteron, Albumin, Freies und bioverfügbares Testosteron nach Vermeulen berechnet		
☐	P11	Schilddrüse	S	89.20
		TSH, fT3, fT4, TPO-Ak, TG		
		Einzelanforderungen		
☐	TSH	TSH	S ●	9.00
☐	FT3	FT3	S ●	10.40
☐	FT4	FT4	S ●	9.00
☐	TPO	TPO-Ak	S	16.80
☐	TG	TG	S	44.00
☐	DHEAS	DHEA-S	S	24.00
☐	LH	LH	S	14.80
☐	FSH	FSH	S	17.10
☐	IGF-BP3	IGF-BP3	S	60.00
☐	ESTR	Estradiol (E2)	S	19.30
☐	PROG	Progesteron	S	19.30
☐	TEST	Testosteron	S	19.30
☐	ALB	Albumin	S	2.50
☐	SHBG	SHBG	S	30.00
☐	CORTI	Cortisol	S	19.30
☐	SEROT	Serotonin	EDTA	72.00
☐	PSA	PSA	S	11.80

Genetik				
		Material	Preis in CHF	davon Selbstzahler
		Pharmacogenetik-Panel		
☐	Genetik	4x	410.00	
		CYP2D6 *3, *4, *5, *6, *7, *8, CYP2C19 *2, CYP2C9 *2, *3, NOS1AP1, SLCO1B1		
		DNA Weight Code		
☐	Genetik	2 x	295.00	
		ACE, ADRB2, ADRB3, APOA2, FABP2, FTQ, TCF7L2, PPARG		

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

