PATIENTENDATEN:
Hier bitte die Daten eindrucken
(Nach - & Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, etc.)

NAME & ADRESSE DES THERAPEUTEN:
(Einsenderstempel)

E-MAIL-ADRESSE:
(für Befundübermittlung):

PASSWORT:
(Für Befundübermittlung):

MOBIL:

Vermerk laborintern:
☐ Ja ☐ Nein

Barcode-Aufkleber

Labor Rosler GmbH
Ärztlicher Leiter: Dr. med. Eduard Rosler
Facharzt für Laboratoriumsmedizin
Am Weißen Haus 10, 97772 Wildflecken
Tel.: 09745 910910 - Fax 09745 919191

Labordiagnostik Rimkus ®-Methode

MATERIAL:
(vom Labor auszufüllen)
☐ EDTA ☐ Li-Hep ☐ Glukose-Rö.
☐ Serum ☐ Hcys-Z-Gel ☐ _____

DATUM LABOREINGANG:

☐ **Selbstzahler** ☐ **Privat versichert**

DATUM DER BLUTENTNAHME:
_____

CAVE: Blutentnahme strikt 2 Std. nach Kapsel-Einnahme! Bei Frauen am 21. Zyklustag (+/- 2 Tage bei einem 28-Tage-Zyklus)!

BITTE AUSFÜLLEN

ANGABEN ZU PATIENT/IN:

Datum oder Jahr der letzten Periode:
_____

☐ **männlich**

ANGABEN ZUR SUBSTITUTION

☐ Nein (keine Hormongabe)

☐ Ja (bioident. Hormon-Kapseln)

☐ _____
(Medikament/Wirkstoff, Einnahme-modalität/Applikationshäufigkeit)

AKTUELLE KAPSELDOSIERUNG

A-Kapsel		B-Kapsel
_____	mg Östradiol	_____
_____	mg Progesteron	_____
_____	IE Vit. D3	_____
_____	mg DHEA	_____
_____	mg Testosteron	_____

ANGABEN ZUR ANAMNESE

☐ **Sonstiges**: _____

☐ **Kinderwunsch**
☐ **Trockene Schleimhäute**
☐ **Osteoporose**
☐ **Stimmungsschwankungen**
☐ **Depressionen/ depressive Episode**
☐ **Hitzewallungen**
☐ **Schlafstörungen**
☐ **Dysmenorrhoe**
☐ **PMS**
☐ **PMOS (PCOS)**
☐ **Endometriose**
☐ **Myome**
☐ **Migräne**
☐ **Haarausfall**
☐ **Gewichtszunahme**
☐ **Müdigkeit/Leistungsschwäche**
☐ **Gelenkschmerzen**
☐ **Libidoverlust**
☐ **Potenzprobleme**

Der Auftraggeber ist einverstanden, dass persönliche Daten bei uns gespeichert und ggf. an Partnerlabore zur Analyse & Abrechnung weitergegeben & abgetreten werden. Er habe das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, sowie das Recht auf Löschung & Berichtigung der Daten. Seine Daten werden spätestens nach 10 Jahren gelöscht.
Alle Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage unter *www.labor-rosler.de* oder auf Abruf.
Mit der Angabe Ihrer Email-Adresse stimmen Sie einem verschlüsselten Versand Ihres Befundes auf elektronischem Wege zu.

Die angegebenen Preise entsprechen dem 1,0-facher Satz – Steigerung auf bis zu 1,15-fach möglich – zzgl. max. 9,85 € für Auslagen gemäß § 10 GOÄ.

Mir ist bekannt, dass nicht alle Krankenkassen die Kosten für die anforderten Analysen übernehmen.
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein **Einverständnis zur Durchführung & Liquidation** der gekennzeichneten Laboranalysen zu den angegebenen Kostensätzen (GOÄ). Die Liquidation erfolgt durch die Labor Rosler GmbH.

Unterschrift Patient/-in (Auftraggeber/in) *
✗ _____

PROFILE

☐ **HORMONE FRAU "BASIS"** — 55,37 € *(Serum)*
Östradiol + Progesteron + FSH

☐ **HORMONE FRAU "OPTION PLUS"** — 124,15 € *(Serum)*
Östradiol + Progesteron + FSH + Testosteron +DHEAS + Vit. D25-OH

☐ **HORMONE FRAU "KNOCHEN"** — 212,17 € *(Serum+ EDTA)* **Neu!**
ß-Crosslaps (CTX) + P1NP+ Parathormon + Calcium i. Serum + Östradiol + Progesteron + FSH + Testosteron + DHEAS + Vit. D25-OH+ Gesamteiweiß
Blutentnahme VORMITTAGS → NÜCHTERN!

☐ **HORMONE MANN "BASIS"** — 61,20 € *(Serum)*
Östradiol + Progesteron + Testosteron

☐ **HORMONE MANN "OPTION PLUS"** — 127,07 € *(Serum)*
Östradiol + Progesteron + Testosteron + PSA + DHEAS + Vit. D25-OH

☐ **HORMONE MANN "KNOCHEN"** — 215,09 € *(Serum+ EDTA)* **Neu!**
ß-Crosslaps (CTX) + P1NP+ Parathormon + Calcium i. Serum + Östradiol + Progesteron + Testosteron + DHEAS +PSA + Vit. D25-OH + Gesamteiweiß
Blutentnahme VORMITTAGS → NÜCHTERN!

KNOCHENSTOFFWECHSEL
Blutentnahme VORMITTAGS → NÜCHTERN! **Neu!**

☐ **KNOCHEN BASIS** *(Serum + EDTA)* — 116,00 €
ß-Crosslaps (CTX) + P1NP+ Parathormon + Calcium i. Serum + Vit. D25-OH + Gesamteiweiß

☐ **KNOCHEN OPTION** *(Serum + EDTA)* — 195,28 €
ß-Crosslaps (CTX) + P1NP+ Parathormon + Calcium i. Serum + Vit. D25-OH + Vit. D-1,25-OH + Magnesium i. Vollblut + Cystatin C (+GFR) + Gesamteiweiß

☐ **Mineralstoffe/Schwermetalle komplett** *(EDTA + Lithium-Heparin)* — 111,92 €
→ Siehe auch Sonderschein

EISEN-HAUSHALT *(Serum)*

☐ Ferritin, Eisen, Transferrin, Transferrinsättigung, löslicher Transferrinrezeptor	37,30 €

VITAMINE *(Serum)*

☐ Vitamin D25-OH	27,98 €
☐ Vitamin D1,25-OH	43,72 €
☐ Folsäure	14,57 €
☐ Vitamin B12	14,57 €
☐ Vitamin B6	33,22 €

SCHILDDRÜSE *(Serum)*

☐ TSH, fT3, fT4	43,71 €
☐ TPO-AK	26,23 €
☐ reverse T3 (rT3)	27,98 €

LEAKY GUT *(Serum)* **Neu!**

☐ Zonulin i. Serum + FABP2 (I-FAB)	87,44 €

NEBENNIERENRINDE *(Serum)*

☐ DHEAS	20,40 €
☐ Cortisol i. Serum	14,57 €
☐ Pregnenolon	27,98 €
☐ Cortisol-Tagesprofil im Speichel ↓ Entnahme-Set bitte gesondert bestellen.	58,29 €

HISTAMIN - HAUSHALT **Neu!**

☐ DAO i. Serum + Histamin-Abbau-Kapazität	55,96 €
☐ Tryptase i. Serum	43,72 €
☐ Methylhistamin (Urin)	30,31 €
☐ IgG-Allergie-Screening **216**	314,76 €

KARD. VASK. RISIKO *(Serum)*

☐ Homocystein [1]	27,98 €
☐ CRP hs	11,66 €
☐ Cholesterin	2,33 €
☐ HDL-Cholesterin	2,33 €
☐ LDL-Cholesterin	2,33 €
☐ Triglyceride	2,33 €
☐ Cystatin + GFR	11,66 €
☐ Kreatinin + GFR	2,33 €
☐ Harnsäure	2,33 €
☐ HOMA-Index [2] (Insulin, Glucose)	16,90 €
☐ HbA1c (EDTA)	11,66 €
☐ Lp (a)	17,49 €

[1] besondere Präanalytik beachten! Bitte zentrifugiertes Serum oder Z-Gel Röhrchen einsenden! NÜCHTERN
[2] Zentrifugiertes Serum (oder Glukose-Röhrchen) einsenden! NÜCHTERN

STOFFWECHSEL *(Serum)*

☐ GOT/ASAT	2,33 €
☐ GPT/ALAT	2,33 €
☐ alk. Phosphat	2,33 €
☐ Gamma-GT	2,33 €
☐ Bilirubin total	2,33 €
☐ Amylase	2,91 €
☐ Lipase	2,91 €
☐ LDH	2,33 €
☐ Kreatinin + GFR	2,33 €
☐ Cystatin+ GFR	11,66 €
☐ Harnstoff	2,33 €
☐ Harnsäure	2,33 €
☐ Cholinesterase	2,33 €
☐ Gesamteiweiß	1,75 €

EINZELPARAMETER *(Serum)*

☐ Östradiol	20,40 €	☐ Testosteron	20,40 €	☐ Parathormon (EDTA)	27,98 €
☐ Progesteron	20,40 €	☐ DHEAS	20,40 €	☐ Anti-Müller-Hormon	43,72 €
☐ FSH	14,57 €	☐ SHBG	26,23 €	☐ kl. Blutbild	3,50 €
☐ LH	14,57 €	☐ Freies Testosteron	27,98 €		
☐ Östriol, frei	14,57 €	☐ Dihydro- Testosteron	27,98 €		
☐ Östron	20,40 €	☐ Androstendion	20,40 €		
☐ Pregnenolon	27,98 €	☐ PSA	17,49 €		
☐ Prolaktin	20,40 €	☐ Freies PSA	17,49 €		

SONSTIGES:

☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____

BITTE AUFTRAG VORNE UNTERSCHREIBEN!