

# UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

## für privat zu bezahlende Spezialanalysen

PATIENT/PATIENTIN	ZUWEISENDE(R) ARZT/ÄRZTIN (STEMPEL)
Namen	
Adresse	
Vers. Nr. <span style="float: right;">Geb.</span>	
Tel.	
Diagnose	
Hiermit beauftrage ich <b>IHR LABOR 1150,</b> <b>Univ.-Prof. Dr. Oskar A. Haas</b> und <b>Dr. Therese Kosak,</b> Gablenzgasse 3/4. Stock, 1150 Wien T: +43 1 890 67 15, F: +43 1 890 67 15 85 E: info1150@ihrlabor.at mit der Durchführung der angeforderten Untersuchungen.	Unterschrift  .....

<p><b>Verdauung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nahrungsmittel Screen Basic 87 Allergene IgG4 ..... S 87ALL</li> <li><input type="checkbox"/> Nahrungsmittel Screen Plus 280 Allergene IgG4 ..... S</li> <li><input type="checkbox"/> DAO (Histaminintoleranz)..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Zöliakieblock (Gliadin AK, tTG IgA, gesamt IgA)..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Gliadin IgA AK..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Gliadin IgG AK..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Transglutaminase IgA AK (tTG IgA) ..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Transglutaminase IgG AK (tTG IgG) ..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Basisprofil Darm (Florastatus, Verdauungsrückstände, Calprotectin, slgA, Alpha-1-Antitrypsin)..... F</li> <li><input type="checkbox"/> Florastatus..... F FLORA</li> <li><input type="checkbox"/> Calprotectin ..... F</li> <li><input type="checkbox"/> slgA (sekretorisches IgA)..... F STSIGA</li> <li><input type="checkbox"/> Alpha-1-Antitrypsin..... F</li> <li><input type="checkbox"/> Tumor M2PK..... F</li> <li><input type="checkbox"/> Bakterielle Spaltungsaktivität (Fructose-, Sorbit-, Xylit-Spaltung im Stuhl)..... F</li> </ul> <p><b>H2-Atemteste (Bitte um Terminvereinbarung)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lactoseintoleranz..... H2</li> <li><input type="checkbox"/> Fructoseintoleranz..... H2</li> <li><input type="checkbox"/> Sorbitintoleranz..... H2</li> <li><input type="checkbox"/> Bakterielle Fehlbesiedelung..... H2</li> <li><input type="checkbox"/> Lactulosestest..... H2</li> </ul> <p><b>Oxidativer Stress</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Oxidativer Stress Basic (Lipidperoxidation, Antioxidative Kapazität)..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Oxidativer Stress Plus (Lipidperoxidation, 8-OH-DG, Antioxidative Kapazität)..... S, U</li> <li><input type="checkbox"/> Antioxidative Kapazität..... H</li> <li><input type="checkbox"/> Glutathion..... (EX) E</li> </ul>	<p><b>Nitrosativer Stress</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nitrostress (Citrullin, Methylmalonsäure, Nitrotyrosin)U, E</li> <li><input type="checkbox"/> Citrullin..... U</li> <li><input type="checkbox"/> Methylmalonsäure..... U</li> <li><input type="checkbox"/> Nitrotyrosin ..... E</li> </ul> <p><b>Atherosklerose</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fettsäureprofil..... S</li> </ul> <p><b>Hormone-Neurotransmitter</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> DHEAS..... S</li> <li><input type="checkbox"/> Serotonin..... S</li> <li><input type="checkbox"/> GABA ..... (angesäuert) 2.MU</li> </ul> <p><b>Vitamine</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> G6PDH..... (UV) E</li> <li><input type="checkbox"/> β-Carotin..... (UV) S</li> <li><input type="checkbox"/> Biotin..... (UV) S</li> <li><input type="checkbox"/> CoQ10..... (UV) E, S Q10GI</li> </ul> <p><b>Mineralstoffe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vollblutmineralanalyse..... E, 2xH VBMIN</li> <li><input type="checkbox"/> DMPS (Mobilisationstest, Hg, Zn vor/ Hg, Cu nach Belastung)..... T</li> <li><input type="checkbox"/> Kryptopyrrol..... T</li> </ul> <p><b>Kinderwunsch</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AMH (Anti-Müller-Hormon)..... (K) S</li> </ul> <p><b>Spezielle Tests</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dexamethason-Hemmtest (Cortisol Wert vor und nach Fortecortin Tabletten)..... S</li> <li><input type="checkbox"/> ACTH-Stimulationstest..... E</li> </ul> <p><b>Einzelanforderungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Allerg Pool Kind..... S PSKIND</li> </ul>
--	---

E..... EDTA-Röhrchen	H2..... Atemtest	T..... Testset
(EX) ... Express (nicht vor dem Wochenende)	(K)..... gekühlt	U..... Harn
F..... Stuhl	MU..... Morgenharn	(UV)..... lichtgeschützt
H..... Heparin	S..... Serum	