



**Humangenetik**

Dr. med. Imma Rost  
Dr. med. Hanns-Georg Klein

**Laboratoriumsmedizin**

Dr. med. Hanns-Georg Klein  
Dr. med. Kaimo Hirv (komm.)

**Transfusionsmedizin**

Dr. med. Kaimo Hirv  
Dr. med. H.-G. Klein (komm.)

**Pathologie**

Prof. Dr. med. Barbara Dockhorn-Dworniczak  
Prof. Dr. med. László Füzesi

**Mikrobiologie/Virologie**

Dr. med. Hartmut Campe  
Dr. med. Hanns-Georg Klein

**enteralis - Test (Mikrobiomanalyse)**

Name, Vorname (Pat.) \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

Befund und Rechnung werden regulär immer an den Patienten versendet. Falls abweichend hier bitte markieren und abweichende Adressdaten angeben.

- Befund an  
 Rechnung an

**Abweichende Adresse / Stempel**

Praxis /Klinik: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Land, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift

**Auftrag zur Durchführung des enteralis™ - Tests**

Hiermit beauftrage ich das MVZ Martinsried mit der Durchführung einer Mikrobiomanalyse. Die Leistung ist nicht Bestandteil der Regelversorgung und wird als individuelle Gesundheitsleistung (IGeL) berechnet.

- Einmalige Analyse **299,00 €**  
 Zwei Analysen im Verlauf (z.B. vor und nach Behandlung eines Patienten) **549,00 €**  
 1. Analyse  2. Analyse

**Einwilligung zur Datenspeicherung und Verwertung**

- Hiermit bin ich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden.
- Hiermit bin ich einverstanden, dass die Ergebnisse meiner Mikrobiomanalyse elektronisch gespeichert werden.
- Hiermit bin ich einverstanden, dass meine Daten für den Vergleich von Mikrobiomuntersuchungen verwendet werden.

Nach der Mikrobiomanalyse sollen meine Daten gelöscht werden.

**X** \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift der Patientin/des Patienten

**Auftrag/Indikation - Diagnose/Verdacht**

Größe: \_\_\_\_\_ cm Gewicht: \_\_\_\_\_ kg  
 Starke Gewichtsänderung (> 10kg) in den letzten Jahren

**Untersuchungsmaterial, Entnahmezeitpunkt**

**Datum Probeneingang** (wird vom Labor ausgefüllt)

**Fragebogen**

**Essgewohnheiten**

- vegetarisch  
 vegan  
 ohne Einschränkungen  
 sonstige: \_\_\_\_\_

**Nahrungsergänzungsmittel**  
 (z.B. Probiotika, Vitamine,...)

- nein  
 ja, welche \_\_\_\_\_

**Obst und Gemüse**

- täglich  
 ein- bzw. mehrmals wöchentlich  
 seltener

**Alkoholkonsum-Gewohnheiten**

- täglich  
 ein- bzw. mehrmals wöchentlich  
 seltener

**Milchprodukte**

- täglich  
 ein- bzw. mehrmals wöchentlich  
 seltener

**Labordiagnostisch bestätigte Nahrungsmittel-Intoleranzen**

- nein  
 ja, welche \_\_\_\_\_

**Letzte Diät**

Datum: \_\_\_\_\_  
 welche: \_\_\_\_\_

**Rauchen**

- ja, wieviele: \_\_\_\_\_  früher  nein

**Antibiotika**

Haben Sie in den letzten 6 Monaten Antibiotika genommen?  ja  nein

**Erkrankungen des Verdauungstraktes**

- Zöliakie  
 Krebserkrankung  
 Magen  
 Darm  
 Magen-/Darmgeschwür  
 Operationen (V.a. Magen/Darm)
- Morbus Crohn  
 Colitis ulcerosa  
 Pseudomembranöse Colitis  
 Laktoseunverträglichkeit  
 andere:

**(Chronische) Grunderkrankungen**

- Asthma  
 Bluthochdruck  
 Diabetes  
 Allergien  
 sonstige:

**Geburtsart**

- vaginal  
 Kaiserschnitt

**Wurden Sie als Kind gestillt?**

- ja  
 nein



## Fragebogen


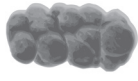



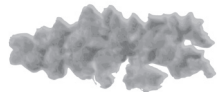

Stuhlgang/Stuhlform nach der Bristol-Stuhlformskala

1  2  3  4  5  6  7

Stuhlfrequenz

mehrmals täglich  
 täglich  
 mehrmals wöchentlich

### Bristol-Stuhlformskala

Typ 1		Einzelne, feste Kugeln (schwer auszuscheiden)
Typ 2		Wurstartig, klumpig
Typ 3		Wurstartig mit rissiger Oberfläche
Typ 4		Wurstartig mit glatter Oberfläche
Typ 5		Einzelne weiche, glattrandige Klümpchen (leicht auszuscheiden)
Typ 6		Einzelne weiche Klümpchen mit unregelmäßigem Rand
Typ 7		Flüssig, ohne feste Bestandteile

## Zusätzliche Informationen

Selbsteinschätzung (bei Probenahme)

gesund  krank

Beschwerden:

Sport/körperliche Aktivität (wie oft?)

kein Sport  gelegentlich  regelmäßig  Leistungssport