

ANFORDERUNGSLISTE für
 Patienten - Informationsbroschüren (mit **IGeL**-Profilen)

Durch Kennzeichnen der gewünschten Anzahl von Informationsbroschüren können Sie hier Infos für **IGeL** - Parameter / Profile bei uns anfordern.

Vergessen Sie nicht, auch die **IGeL-Preisliste** zu bestellen, in der Preise für die IGeL-Profile / Parameter aufgeführt sind.

Die IGeL-Infos gibt es auch im Internet unter www.laborzentrum.org zum Downloaden.

IGeL - Parameter / Profile	gewünschte Anzahl		
AD(H)S – Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitäts-Syndrom	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Adipositas	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Alkoholismusmarker	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Allergie-Diagnostik	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Anti-Aging für die Frau	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Anti-Aging für den Mann	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Antioxidanzien-Status – Schutz gegen freie Radikale	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Arteriosklerose-Screening – Kardiovaskuläres Risikoprofil	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Blut im Stuhl – Darmkrebs-Früherkennung	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Blutfette – Fettstoffwechsel	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Blutgruppen-Bestimmung	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Borreliose	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
13-C -Atemtest (Helicobacter pylori-Nachweis)	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Chlamydien-Infektion und Sterilität	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
CFS - Chronisches Erschöpfungs-/Müdigkeitssyndrom	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Darmbeschwerden , chronische – Reizdarmsyndrom (RDS)	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Darmerkrankungen, chronisch entzündliche (CED)	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Darmkrebs-Früherkennung	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
H₂ – Exhalationstest – Diagnostik intestinaler Funktionsstörungen	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Haarausfall / Alopezie	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
HIV und AIDS	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
HPV und Gebärmutterhalskrebs	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Krebsdiagnostik (Screening) – mit Tumormarkern	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Leberwerte	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Nährstoffmangel? – Fastenkuren, Vegetarismus, Schwangerschaft	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Noro-Viren – Akute Gastroenteritis	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Orthomolekulare Medizin	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Oxidativer Stress	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Prostatakrebs – Bedeutung von PSA für die Früherkennung	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Quecksilber bei Amalgamträgern (Dimaval-, Kaugummi-Test)	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Raucher-Screening	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Risikoschwangerschaft – Ersttrimester-Screening	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Schilddrüsen-Diagnostik	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Schwangerschaft-Infektionsdiagnostik	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Sportmedizinisch relevante Parameter	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Stress-Profile und "Manager-Check-up"	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Thrombose-Risiko – Labordiagnostische Abklärung	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Toxoplasmose	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Tumor M2-PK – Diagnostische Bedeutung als Tumormarker	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Zeckenstich – Was tun?	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Zöliakie (Sprue, Malabsorption)	5 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>

Weitere INFO-Broschüren werden überarbeitet und ergänzt.



gewünschte Anzahl IGeL - Preisliste

1

2

5

Arzt-Nummer (falls bekannt)

Datum _____

Absender / Arztstempel