MVZ Labor Limbach
DRESDEN

# Anforderung Mikrobiom-Analytik

**(bitte ZUSÄTZLICH einen IGeL- oder Privatschein <u>unterschrieben</u> zusenden!)**

Einsender: _____

_____

_____

Namen, Vornamen _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w

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

**Diagnose/Verdachtsdiagnose**_____

**Anamnese:**_____

_____

Essgewohnheiten
- ☐ vegetarisch
- ☐ vegan
- ☐ ohne Einschränkungen

Nahrungsergänzungsmittel
*(z.B. Probiotika, Vitamine,...)*
- ☐ nein
- ☐ ja,welche

_____

Labordiagnostisch bestätigte Nahrungsmittel-Intoleranzen
- ☐ nein
- ☐ ja , welche

Antibiotika
Haben Sie in den letzten 6 Monaten Antibiotika genommen?
- ☐ nein
- ☐ ja , welche

Erkrankungen des Verdauungstraktes
- ☐ Zöliakie
- ☐ Krebs
- ☐ Morbus Crohn
- ☐ Colitis ulcerosa
- ☐ Pseudomembranöse Colitis
- ☐ Laktoseunverträglichkeit
- ☐ andere: Magen-/Darmgeschwür
- ☐ Operationen (V.a. Magen/Darm)

(Chronische) Grunderkrankungen
- ☐ Asthma
- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Diabetes
- ☐ Allergien

Selbsteinschätzung (bei Probennahme)

☐ gesund ☐ krank ☐ Beschwerden

Der Stuhl (haselnussgrosse Portion) muss **<u>eingefroren</u>** versendet werden (s. Infoblatt Präanalytik).