

(Patientendaten hier aufdrucken) Bitte mit Geburtsdatum!

Einsender:



LABOR
ROSLER

Labor Rosler GmbH

Ärztlicher Leiter: Dr. med. Eduard Rosler
Facharzt für Laboratoriumsmedizin
Am weißen Haus 10, 97772 Wildflecken
Tel. 09745-91910 – Fax 09745-91911

Cortisol-Tagesprofil im Speichel

- ☐ Selbstzahler
☐ Privat versichert

Eingang:

**Barcode-
Aufkleber**

☐ weiblich ☐ männlich

Datum der Probennahme: _____

Bei Fragen bitte unbedingt anrufen!

Dieser Test beinhaltet 6 Cortisol-Messungen aus Speichelproben zu folgenden Zeiten:

Probe 1:	6:00 Uhr	oder	direkt nach dem Aufstehen
Probe 2:	6:30 Uhr	oder	30 Minuten nach dem Aufstehen
Probe 3:	7:00 Uhr	oder	60 Minuten nach dem Aufstehen
Probe 4:	12:00 Uhr		
Probe 5:	16:00 Uhr	Kosten:	58,29 €* <div>Bitte unbedingt Rückseite beachten!</div>
Probe 6:	22:00 Uhr		

Der Auftraggeber ist einverstanden, dass persönliche Daten bei uns gespeichert und ggf. an Partnerlabore zur Analyse und Abrechnung weitergegeben und abgetreten werden. Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, sowie das Recht auf Löschung und Berichtigung der Daten. Ihre 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 nachfolgenden Angabe Ihrer E-mail-Adresse stimmen Sie einem verschlüsselten Versand Ihres Befundes auf elektronischem Wege zu.

E-Mail-Adresse Patient: _____

Passwort (frei wählbar, nur einmal eintragen - gilt für alle weiteren Einsendungen): _____

Der Befund wird mit diesem Passwort verschlüsselt geschickt.

**Bitte notieren Sie
es sich separat!**

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

Unterschrift Patient (Auftraggeber)* X _____ verpflichtend

Zur Probennahme bitte folgendes beachten:

1. Am Abend vorher nicht später als 23.00 Uhr zu Bett gehen und am Testtag nicht später als 8.00 Uhr aufstehen
2. In der Nacht zuvor helle Lichtquellen (z.B. Lichttherapie oder Lichtwecker) meiden
3. Nach dem Erwachen direkt aufstehen
4. Am Tag der Probennahme keine Zwiebeln, Knoblauch, Blumenkohl oder Brokkoli essen
5. Bitte 30 – 60 Minuten vor der Probennahme
 - nichts essen oder trinken (außer Leitungswasser)
 - keine magensäurehemmenden Medikamente oder Bismutpräparate einnehmen
 - kein Mundwasser benutzen, nicht die Zähne putzen und nicht rauchen

ACHTUNG: Bitte beachten Sie unbedingt, dass mit Blut, Lippenstift u.ä. verunreinigte Proben nicht analysiert werden können. In diesem Fall bitte ein neues Set anfordern!



Test NICHT sinnvoll bei: dauerhafter Einnahme von Cortison-Präparaten
Test möglicherweise eingeschränkt bei: Jetlag, Schichtarbeit

Anleitung zur Probennahme:

Die Röhrchen bitte mit Namen und Proben-Nummer (1 – 6) beschriften.

Durchführung:

1. Mund mit Leitungswasser ausspülen, dann Wasser ausspucken
2. Kappe des Röhrchens entfernen und steriles Wattebällchen unter die Zunge legen (s. Bild 1 bis 3)
3. Wattebällchen 2 bis 3 Minuten im Mund herumrollen (bzw. bis es sich völlig vollgesaugt hat)
4. Mit Speichel vollgesaugtes Wattebällchen zurück in das Röhrchen geben und mit der Kappe verschließen (s. Bild 4). Röhrchen in den Plastikbeutel stecken.

WICHTIG: Bitte **NICHT** den Innenbehälter entfernen! Er wird für die Zentrifugation im Labor benötigt!

5. Wenn möglich, Speichelproben bis zum Versand im Kühlschrank aufbewahren, nicht einfrieren!

