# CYTOLISA Anamnesebogen

Bitte deutlich ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen oder bedrucken!

PATIENT männlich weiblich	KOSTENTRÄGER	INTERN	
	(falls abw. von Patient)		
Name, Vorname	Name, Vorname	VermNummer	
Straße, Nr.	Straße, Nr.	Berechnung	
PLZ, Ort	PLZ, Ort	Eingelesen	
Telefon	Telefon	Befundung	
E-Mail	Ich stimme der Speicherung und Verarbei- tung meiner Daten zu. Diese Zustimmung ist freiwillig und kann von mir jederzeit wider-	Verschickt	
Geburtsdatum	rufen werden. Nach Widerruf der Zustimmung werden meine Daten gelöscht. Auf Verlangen können wir Ihnen die gespeicherten Daten	TG	
Datum der Blutentnahme	jederzeit nennen. Nach 10 Jahren werden die Daten automatisch anonymisiert.		
	Datum, Unterschrift		
Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner			
Daten zu. Diese Zustimmung ist freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden. Nach Widerruf der Zustimmung werden meine Daten gelöscht. Auf Verlangen können wir Ihnen die gespeicherten Daten jederzeit nennen. Nach 10			
Jahren werden die Daten automatisch anonymisiert.			
Datum, Unterschrift	Praxisstempel und Unterschrift		

Bitte beachten Sie, dass von einer Testdurchführung während oder direkt nach einem Infekt dringend abzuraten ist.

# TESTS UND ZAHLUNGSMODALITÄTEN

Es ist möglich, mehrere Optionen zu wählen.

<b>CYT</b>	OL	ISA	Ko	m	na	kt
$\mathbf{v}$	$\sim$		110		Pu	100

4-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening	CYTOLISA Erweiterung		
auf94Lebensmittel laut Testverzeichnis  zum Preis von 202,30 € inkl. MwSt. für Selbstzahler mit Arztrechnung nach GOÄ (209,84 €) für Privatpatienten	4-PanelNahrungsmittel-Immunscreening auf 88 Lebens- mittel laut Testverzeichnis von Cytolisa 176 auf 264 vorherige Testnummer		
	mit Arztrechnung nach GOÄ (209,84 €) für Privatpatienten		
CYTOLISA Standard			
8-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening	CYTOLISA Vegan		
auf176 Lebensmittel laut Testverzeichnis	10-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening, vegan auf 221 Lebensmittel laut Testverzeichnis		
zum Preis von 327,25 € inkl. MwSt. für Selbstzahler mit Arztrechnung nach GOÄ (419,68 €) für Privatpatienten	O normal Designation (42,02,6 in left MonCo. 40 in Collectors land		
CYTOLISA Premium			
12-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening auf 264 Lebensmittel laut Testverzeichnis	CYTOLISA Superfoods  1-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening		
<ul><li>zum Preis von 490,88 € inkl. MwSt. für Selbstzahler</li><li>mit Arztrechnung nach GOÄ (629,52 €) für Privatpatienten</li></ul>	auf 22Lebensmittel laut Testverzeichnis ⊃ zum Preis von <b>49,30 €</b> inkl. MwSt. für Selbstzahler → mit Arztrechnung nach GOÄ <b>(52,46 €)</b> für Privatpatienten		
CYTOLISA Vegi-Standard 7-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening, vegetarisch auf 156 Lebensmittel laut Testverzeichnis  ⊇ zum Preis von 290,36 € inkl. MwSt. für Selbstzahler  mit Arztrechnung nach GOÄ (367,22 €) für Privatpatienten	CYTOLISA Insekt  1-Panel Insekten-Immunscreening auf 5 Parameter laut Testverzeichnis  ⊃ zum Preis von 25,00 € inkl. MwSt. für Se		
CYTOLISA Vegi-Premium  10-Panel Nahrungsmittel-Immunscreening, vegetarisch auf 222 Lebensmittel laut Testverzeichnis  ⊃ zum Preis von 412,93 € inkl. MwSt. für Selbstzahler  → mit Arztrechnung nach GOÄ (524,60 €) für Privatpatienten			
Selbstzahler: Bitte senden Sie mir das CYTOLISA Testergebnis als PDF (unverschlüsselt) sowie den CYTOLISA Ernährungsbegleiter als PDF ohne Mehrkosten per E-Mail.	Selbstzahler: Bitte senden Sie mir das CYTOLISA Testergebnis und den CYTOLISA Ernährungsbegleiter als gebundenes Heft für eine Gebühr von 14,28 € inkl. MwSt.		
Unterschrift:	Unterschrift:		
Erklärung des Patienten: Ich wünsche die oben angegebene Untersuchung für mich/mein Kind im Rahmen einer Diagnostik im ganzheitlich erweiterten Spektrum außerhalb der Leistungsgarantie der gesetzlichen Krankenkassen als individuelle Gesundheitsleistung.  Selbstzahler: Ich weiß, dass eine Erstattung der Testkosten durch gesetzliche	Privatpatienten: Ich weiß, dass ich zur Zahlung des Arzthonorars für die Testdurchführung auch dann verpflichtet bin, wenn die Erstattung durch meine private Krankenkasse und/oder Beihilfestelle ganz oder teilweise abgelehnt wird. Leistungserbringung und Liquidation erfolgen durch Martin Caspari, Arzt, Praxis für Ganzheitliche Medizin in Lich. Um die Erstattung durch Privatkrankenkassen nicht zu gefährden MUSS der Einsendeschein		
Krankenkassen unwahrscheinlich ist. Leistungserbringung und Rechnungsstellung erfolgt durch die CYTO Labor- & Vertriebs GmbH in Lich.	von einem Arzt oder Heilpraktiker unterzeichnet sein.		
Datum, Unterschrift Selbstzahler	Datum, Unterschrift Privatpatienten		

Diagnose/Überweisung	sgrund:	Kreuzen Sie an, in welcher	Sprache Sie das Testerge	ebnis erhalten möchten:
Reizdarmsyndrom Neurodermitis Allergie Migräne Sonstiges:		O Deutsch (Schweiz) En	•	tschl Deutsch <sup>(Österreich)</sup>
ANAMNESEBOGEN				
1a. Leiden Sie an einer o	der mehreren der folgende	en Krankheiten?		
Diabetes Migräne Neurodermitis CFS (chron. Müdigkeit)	<ul><li>Restless leg syndrom</li><li>Asthma</li><li>Fibromyalgie</li><li>Morbus Crohn</li></ul>	<ul><li>Depressionen</li><li>Tinnitus</li><li>Adipositas</li><li>rheumat. Erkrank.</li></ul>	<ul><li>Psoriasis</li><li>Multiple Sklerose</li><li>Polypen</li><li>Hypertonie</li></ul>	<ul><li>Parkinson</li><li>Akne</li><li>Colitis Ulcerosa</li><li>Krebs</li></ul>
Sonstiges:				
1b. Leiden Sie häufig ode Kopf:  Kopfschmerzen  Schwindel Mundhöhle:  Zunge belegt  Bläschenbildung  Pickelbildung  Schwellung der Zunge  Zahnfleischbluten	Atemwege:     Heiserkeit     Husten     allg. Atembeschwerden     Verschleimung     Halsschmerzen Haut:     Rötungen     Trockenheit     Juckreiz	Herz:     allg. Herzbeschwerden     Herzstechen	verdauungsorgane: allg. Übelkeit völlegefühl Blähungen Aufstoßen Durchfall verstopfung M/D Beschwerden Übergewicht	Psyche: O Erschöpfung O Gefühlsschwankungen O Depressionen O Hyperaktivität O Aggressionen O Angstzustände O Konzentrations- schwäche
Sonstiges:				
1c. Leiden Sie an fol	genden ansteckenden	r Krankheiten? ○ Hep	oatitis O HIV/Aids	
2a. Nehmen Sie aktu	uell Cortison oder and	ere immunsuppressi	ve Medikamente ei	n? ○ Ja ○ Nein
2b. Welche Medikamente	e nehmen Sie ein?			
4. Hatten Sie in den	wer sind Sie aktuell? Größe letzten drei Monaten	O Pilz - O Virus - O	Bakterien-Infekte?	3
	bereits Lebensmittel			
•				llwertkost
		_		
	wohnheiten:			
	•			
8. Kennen Sie Lebe		n Verzehr eine sofort	ige allergische Rea	ktion auslösen? ○ Ja ○ Ne
• •	? O Ja, aktiv O Ja, pas			









# NEUARTIGER SCREENING TEST ZUR BESTIMMUNG VON SERUM- ANTIKÖRPERN GEGEN ANTIBIOTIKA

Die Verwendung von Antibiotika in der klinischen Therapie, aber auch in der Landwirtschaft nimmt ständig zu. Die Ausbreitung von Keimen mit multiplen Resistenzen gegen Antibiotika wird im Moment als eines der vordringlichsten medizinischen Probleme angesehen. Das scheint die Tatsache zu verschleiern, dass Antibiotika im Prinzip Zellgifte sind, die potentiell zahlreiche Nebenwirkungen auf die menschliche Gesundheit haben, einschließlich von Allergien. Es ist bekannt, dass Reaktionen des Immunsystems bei jedem Individuum unterschiedlich sind. Die Folgen einer Immunantwort können alle Stufen einer Typ I Allergie, IgE unabhängige Allergien oder Autoimmunerkrankungen sein.

Das Cyto Labor stellt hier erstmalig einen leistungsfähigen Screeningtest vor, mit dem in einer Serumprobe IgE- und IgG Antikörper gegen 20 der am häufigsten verschriebenen Antibiotika bestimmt werden. Die Ergebnisse dieses Tests sollen die ärztliche Entscheidung beim Verschreiben von Antibiotika unterstützen und dadurch das Risiko möglicher allergischer Reaktionen des Patienten vermindern. Informationen über Immunreaktionen gegen Antibiotika sollten Bestandteil jeder Patientenakte und in persönlichen Notfallausweisen vermerkt sein.

#### SIND SUPERFOODS WIRKLICH SUPER?

Endlich können Sie herausfinden, welche Superfoods individuell für Sie auch tatsächlich super sind und welche Ihnen nicht gut tun. Chia-Samen, Hanf, Erdmandel oder Acai-Beere, Superfoods werden immer beliebter. Doch auch hier gilt: Was für den einen wirklich super ist, verträgt der andere eher nicht. Deshalb haben wir neue Testformate entwickelt. Damit können Sie ganz einfach herausfinden, welche Superfoods für Sie passen und welche nicht.

### **IgG4 - AUSTESTUNG VON 22 LEBENSMITTELN**

Seit mehr als 20 Jahren gibt es die Arbeitshypothese, dass die Austestung von IgG4 Antikörpern auf Typ 3 Allergien gegen Nahrungsmittel sinnvoll sei. Für Interessierte bieten wir - zusätzlich zu unserem gesamt IgG Test - einen kleinen Test mit 22 ausgewählten Lebensmitteln an, die auf IgG4 getestet werden.

# AUCH IHR TIER KANN UNTER NAHRUNGS-MITTEL-UNVERTRÄGLICHKEITEN LEIDEN

Immer mehr Haus- und Nutztiere leiden unter chronischen Krankheiten wie Magen-Darm Erkrankungen, Hautleiden, chronische Entzündungen, Gelenkschmerzen, Allergien und Atemnot. Mit dem Cytolisa Immunscreening Test für Tiere kann bei Ihrem Hund, Ihrer Katze oder Ihrem Pferd einfach nachgewiesen werden, welche Nahrungsmittel vertragen werden und welche das Abwehrsystem belasten und Symptome auslösen können. Wir bieten für Hund und Katze 22, 44 oder 66 Parameter an. Der Pferde-Test umfasst 22 Stoffe.

Weitere Informationen finden Sie unter www.cytolabor.de