

H₂-Atemgasanalyse

zum Nachweis einer

Laktose-, **Fruktose-**, **Sorbit-Intoleranz**

Bitte die gewünschte Analyse ankreuzen und mit Anforderungsbogen und Probe einsenden!

1. Patientendaten (Rechnungsadresse) (falls Rechnungsadresse abweichend, bitte auf Rückseite mitteilen)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

Geburtsdatum Körpergewicht

Einsender-Etikett oder Praxis-Stempel

Privatpatient
 Selbstzahler

2. Grund der Untersuchung / Ihre Beschwerden

.....
.....

3. Testdurchführung

Nehmen Sie die Atemgasproben in folgenden Zeitabständen:

Datum der Probennahme:

Probe	Uhrzeit
Probe 1: Basalwert →
(Einnahme der Lösung)	
Probe 2: 30 min nach Probe 1 →
Probe 3: 30 min nach Probe 2 →
Probe 4: 60 min nach Probe 3 →
Probe 5: 60 min nach Probe 4 →

Beispiel Probennahme:

Probe 1	8:00 Uhr
Einnahme der Lösung	
Probe 2	8:30 Uhr
Probe 3	9:00 Uhr
Probe 4	10:00 Uhr
Probe 5	11:00 Uhr

Wichtig! Bitte unbedingt angeben! Traten während des Testablaufes Beschwerden wie Blähungen, Durchfälle, Aufstoßen o. ä. auf?

.....
.....

→ Fortsetzung auf nächster Seite

4. Anleitung zur Probengewinnung

Folgende Hinweise aus der Anleitung zur Probengewinnung konnte ich leider nicht oder nur zum Teil befolgen:

.....

.....

Abweichende Rechnungsadresse

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land