

## Anforderung : Laborleistung

.....  
Vorname / Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Adresse

.....  
Krankenkasse/Beihilfe

.....  
Téléphon

.....  
E-Mail

.....  
Datum der Probenentnahme

.....  
Empfehlung durch

### Bioenergetische Stoffwechselfdiagnostik

Gewünschten Test bitte ankreuzen

EUR

**Quantum Response Analyse**

**248.-**

Zustand aller Organe, Übersäuerung, Allergien, Elektrosmog, Zellaktivität und Zellstruktur im Gesamtkörperprofil. Lebensmittelunverträglichkeiten, Vitalstoff-Messung von Aminosäuren, Vitaminen und Spurenelementen psychologische Belastungen (Bourn out), Zahntest

**Haupttest**

**218.-**

Übersäuerung, Allergien, Elektrosmog (Elektrosensibilität), Zellaktivität und Zellstruktur im Gesamtkörperprofil.  
Lebensmittelunverträglichkeiten, Vitalstoff-Messung von Aminosäuren, Vitaminen und Spurenelementen, psychologisches Profil

Bernhard Hansen, Heilpraktiker . Litzelstetterstr. 31a . D-78467 Konstanz  
Tél. 0049 7531-9029419 . Mobil 0049 176 4266 3407  
email: [praxis@heilpraktiker-hansen-energiemedizin.de](mailto:praxis@heilpraktiker-hansen-energiemedizin.de)

Bankverbindung – D : N 26 IBAN: DE53 1001 1001 2620 9548 65 BIC: NTSBDEB1XXX  
CH - Graubündner Kantonalbank IBAN: CH21 0077 4010 3350 5510 2 BIC: GRKBCH2270A

# Anleitung zur Speichelabnahme

## Abnahmezeiten:

Vor dem Essen, Trinken oder Zähneputzen – MORGENS – damit der Speichel rein ist, frei von im Mund befindlichen möglichen anderen Stoffen.

## Abnahme:

**Wichtig:** Nur der vordere Teil des Watteträgers mit Ihrem Speichel in Berührung bringen. Sie nehmen den Watteträger am Stiel aus dem Röhrchen und fahren damit innen an den Wangen entlang – einmal rechts, einmal links und unter der Zunge, so dass ausreichend Speichel den Watteträger befeuchtet hat. Den Watteträger ins Röhrchen stecken und zudrehen. Das Röhrchen mit Ihrem Namen und Geburtsdatum beschriften !

## Bitte beachten

Das Abnahmeröhrchen darf nur mit der Testperson in Berührung kommen. **Zum Versand das Röhrchen in Alufolie einwickeln und beschriften !**

Private Krankenversicherungen und Beihilfestellen übernehmen in der Regel Heilpraktikerleistungen, jedoch in sehr unterschiedlichem Umfang. Erkundigen Sie sich bei Ihrem Versicherer. Die Abrechnung erfolgt in jedem Fall nach der Gebührenordnung Heilpraktiker (GeBüH) analog (GoÄ – Ärzte)

## Diagnose / Beschwerden

.....

.....

.....

### Operationen mit Jahresangabe

Polypen / Nase	.....	Brust (links / rechts)	.....
Mandeln	.....	Ovaren (links / rechts)	.....
Schilddrüse	.....	Gebärmutter	.....
Blinddarm	.....	Prostata	.....
Zähne	.....	Andere	.....
Allergien	.....	Rheuma /Arthrose	.....