

**Myana Cindy Schubert**  
Heilpraktikerin

Röderweg 5 · D-01458 Grünberg  
Tel. 035205 75770

Termine nach Vereinbarung  
www.naturheilpraxis-lebensgut.de

Konto 1225441850 · BLZ 85050300  
Ostsächsische Sparkasse

## Informationsblatt zur Blutabnahme

Liebe Patientin, lieber Patient!

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Vitalblutanalyse nach Prof. Dr. Enderlein.  
Im Folgenden wird die Blutabnahme Schritt für Schritt erläutert.

Sie erhalten anbei:

1. Anamnesebogen
2. Akku check Blutabnahmestick, Objektträger, Deckgläser zur Blutabnahme, Transportbox für Objektträger
3. Abbuchungs-Auftrag

Bitte füllen Sie den Abbuchungs-Auftrag aus und senden ihn zusammen mit Ihrer Blutprobe und dem Patientenblatt an unser Labor. Die Dunkelfelduntersuchung beinhaltet Analyse, Diagnose und Nachbeobachtung Ihres Blutes über mehrere Tage. Therapieempfehlung und Beratung erfolgt entweder telefonisch nach Terminabsprache oder Sie kommen zum Termin in die Praxis. Die gesamte Blutuntersuchung kostet 250,-- Euro.

### Blutabnahme

Die Blutabnahme sollte morgens nüchtern erfolgen. Bevor Sie Ihr Blut abnehmen und versenden, bitten wir Sie um telefonische Kontaktaufnahme, da u.U. der Praxisbetrieb manchmal auch durch Seminarbetrieb bzw. Gruppenreisen zwischenzeitlich für einige Tage ruht.

Gehen Sie bitte wie folgt vor:

1. Bereiten sie den Akku-check Stick zum Einsatz vor, indem Sie die Spitze abschrauben und eine neue sterile Einmallanzette einsetzen (Abb. 1 und 2)  
Bitte schrauben Sie den Stick wieder zu (Abb. 3) und drehen sie an der Spitze, um ihn auf den Einsatz vorzubereiten (aufzuziehen) (Abb. 4) Dies ist, falls notwendig, auch auf dem Beipackzettel des Sticks genauer erklärt.
2. Legen Sie dann den Akku-Check-Stick, die Objektträger, Deckgläser und Tupfer auf einem sauberen Untergrund bereit.  
Fassen Sie dabei die Objektträger und Deckgläser bitte nur am Rand an und vermeiden Sie Fingerabdrücke auf den Glasoberflächen.
2. Wenden sie zuerst den Stick an, um einen Blutstropfen an der seitlichen Fingerbeere zu erzeugen. (Abb.5)
3. Wischen Sie den ersten Blutstropfen mit dem beigelegten Tupfer ab, werfen diesen und geben Sie erst den zweiten Blutstropfen auf einen Objektträger (Abb. 6,7,8).  
Dabei achten Sie bitte darauf, dass nicht zu viel Blut auf den Objektträger gelangt und möglichst nicht bis zu den Rändern der Deckgläser verläuft. (Abb. 9,10)
4. Bedecken Sie den Blutstropfen unmittelbar sofort mit einem Deckglas (Auf jeden Tropfen ein Deckglas geben) Bitte fertigen Sie auf diese Weise 3 Präparate von ihrem Blut an.
5. Beschriften Sie mit Bleistift oder wasserfestem Stift die Objektgläser in dem matten Bereich mit Ihrem Namen und dem Abnahmedatum. (Abb. 11)
6. Geben Sie nun die Objektträger mit Ihrem Blut in die Kunststoffhülle und senden Sie noch am gleichen Tag Ihr Blut in den beigelegten Umschlägen zusammen mit dem Anamnesebogen und Abbuchungsauftrag an unser Labor.  
Bitte legen sie auch den Akku-Check-Stick der Rücksendung mit bei.

Bitte achten Sie bei der Blutabnahme auf äußerste Sauberkeit.

Vielen Dank!

## Blutabnahme - ganz einfach



Abb 1



Abb 2



Abb 3

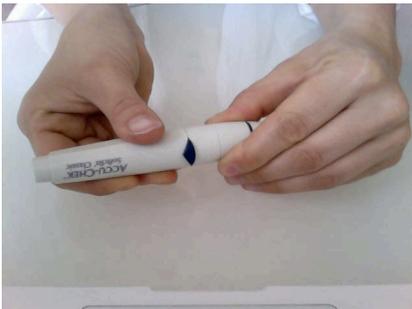


Abb 4



Abb 5

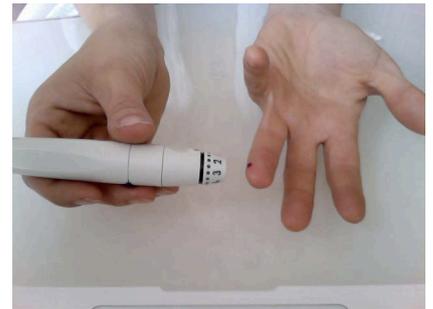


Abb 6



Abb 7

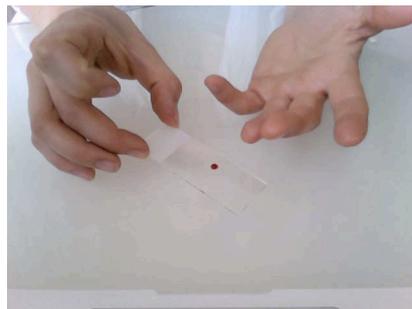


Abb 8

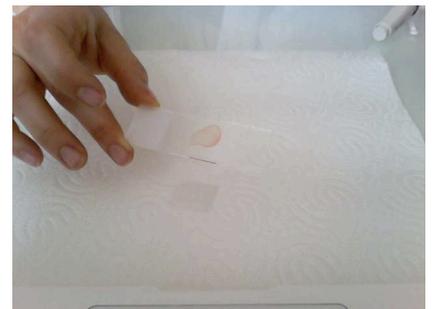


Abb 9

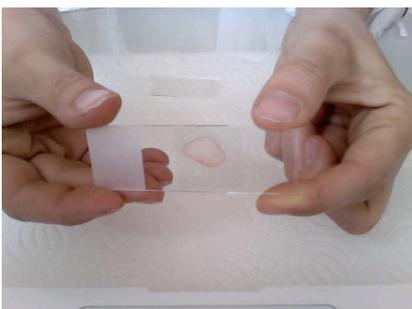


Abb 10



Abb 11

Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich die Naturheilpraxis LebenSgut für die Blutanalyse 250,-- Euro von untenstehendem Konto abzubuchen:

Name, Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Patientenblatt (Anamnesebogen)

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Handynummer \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

1. Welche Beschwerden haben Sie?

\_\_\_\_\_

2. Wie lange bestehen diese Beschwerden?

\_\_\_\_\_

3. Hatten Sie Operationen und wann?

\_\_\_\_\_

4. Haben Sie sonstige Narben?

\_\_\_\_\_

5. Welche Medikamente nehmen Sie zur Zeit und wogegen?

\_\_\_\_\_

6. Wie lange nehmen Sie diese Medikamente?

\_\_\_\_\_

7. Haben Sie Amalgamfüllungen?

\_\_\_\_\_

8. Falls die Amalgamfüllungen bereits entfernt wurden, wurde eine Ausleitung der Schwermetalle vorgenommen? Womit?

\_\_\_\_\_

9. Haben Sie in den letzten Jahren Antibiotika bzw. Penicillin eingenommen?

\_\_\_\_\_

10. Haben Sie in den letzten Jahren chemische Antipilzmittel eingenommen?

\_\_\_\_\_

Patientenblatt (Anamnesebogen) Seite 2

11. Haben Sie ansteckenden Krankheiten?

---

12. Haben Sie Allergien? Wenn ja, welche?

---

13. Wie äußern sich diese?

---

14. Hatten oder haben Sie Schimmelpilzbelastung in der Wohnung (feuchte Wände oder Böden, alte Matratzen, alte Teppichböden u.s.w.)

---

15. Welche Erkrankungen liegen in Ihrer Familie vor?

---

16. Welche Kinderkrankheiten hatten Sie?

---

17. Wurden Sie bisher alternativmedizinisch betreut?

---

18. Haben Sie wurzelbehandelte Zähne?

---

Bitte füllen Sie das Patientenblatt nach bestem Wissen und Gewissen aus. Je vollständiger und genauer Ihre Angaben sind, um so genauer wird die Diagnose bzw. Therapieempfehlung.

Hiermit versichere ich Ihnen, daß Ihre persönliche Daten absolut vertraulich behandelt werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.