

Name.....

Strasse.....

PLZ, Ort.....

Geboren am

Telefonnummer.....

Email:

An
Dr. med. Siegfried Dörfler
Entenweg 13

83512 Wasserburg

Bitte unbedingt ausfüllen:

Empfohlen von.....

Grund der Testung:

.....Wunsch nach Gewichtsabnahme

.....allgemein wegen Beschwerden (siehe Fragebogen)

Untersuchungsauftrag für den Biologisch-energetischen Systemtest nach Dr. Dörfler

<u>Ergänzende Anforderungen zusammen mit Profilen</u>	<u>Einzelanforderungen</u>
.....Testung auf Impfproblem COVID 24,00 €	.....Testung auf Impfproblem COVID als Einzelleistung 48,00 €
.....Testung auf Erkrankungsproblem COVID 24,00 €	.....Zubereitung von Therapieglobuli (MIT Covidimpfung) 24,00 €
.....Zubereitung von Therapieglobuli (MIT Covidimpf. oder Virusnosode) 24,00 €	
.....Schwermetallbelastungen 24,00 €	.....Nährstoffsituation, Medikamenteneinstellung 57,00 €
.....sonst. Giftstoffbelastungen ohne Schwermetalle 45,00 €	.....Pilz- und Parasitenbelastung Darm, Dysbiosestatus und Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung 75,00 €
.....Pollen, Tierhaare, Stäube, Schimmelpilze (<i>Allergie</i>) 45,00 €	.....Schwermetallbelastungen + Darmbelastung wie oben, Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung 99,00 €
.....Psychovegetative Regulation 45,00 €	.....Belastungen mit Viren und Bakterien einschließlich Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung 99,00 €
.....Strahlungsbelastung (Geopathie, E-Smog) 24,00 €	
.....Belastungen mit Viren und Bakterien 57,00 €	
.....Ausstattung einer Rezeptur für Bachblüten 18,00 €	
.....Zubereitung von Therapieglobuli (ohne Covid) 18,00 €	
..... <u>Profil Hintergrundbelastungen (ergänzend nur zusammen mit Profilen oder Kontrolle):</u> 48,00 €	
<u>Hinweise auf Regulationsstörung durch</u> Viral-bakterielle Belastung, Geopathie-Elektrosmog, Zahn-Kieferstörfelder, Hormonungleichgewicht (Schilddrüse, Nebennieren, Sexualhormone), Schwermetalle und sonstige Giftstoffe, psychovegetative Überlastung,	
<u>Nachträgliche Beauftragung möglich, jedoch zusätzliche Kosten</u> → → → 18,00 €	
..... <u>Profil STANDARD:</u> ca. 215 Nahrungsmittel und Nahrungsmittelzusatzstoffe, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, Übersäuerung, Pilzbelastungen, Parasitenbelastung, Darmbelastungen, Hinweise auf Nitrostress und Mitochondriopathie, Nährstoffversorgung, individuelle Einstellung auf Medikamente und Nahrungsergänzungen 189,00 €	
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung +24,00 €	
..... <u>Profil STANDARD PLUS:</u> ca. 280 Nahrungsmittel und Nahrungsmittelzusatzstoffe, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, Übersäuerung, Pilzbelastungen, Parasitenbelastung, Darmbelastungen, Hinweise auf Nitrostress und Mitochondriopathie, Nährstoffversorgung, individuelle Einstellung auf Medikamente und Nahrungsergänzungen 210,00 €	
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung +24,00 €	
..... <u>Profil Kinder bis 14 Jahre:</u> ca. 180 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzungen 144,00 €	
..... <u>Profil Kinder bis 2 Jahre:</u> ca. 135 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzungen 108,00 €	
..... <u>Kontrolltestung,</u> umfasst eine Kontrolle der erhobenen Befunde, inwieweit sie sich gebessert haben. ca. 60 %	
Es erfolgt <u>keine erneute komplette Testung, neu wird jedoch getestet:</u> Einstellung auf Medikamente und Orthomolekulare Substanzen sowie die Darmsituation der Ersttestung, mindestens 84,00 €	
Außerdem wird <u>unabhängig von Erstbefund</u> nochmals eine kleine Gruppe besonders häufig unverträglicher Lebensmittel getestet, um nicht zu übersehen, dass sich <u>ganz gelegentlich</u> mal neue Unverträglichkeiten im Lauf der Zeit herausbilden können. Im Einzelnen sind dies: Apfel, Backhefe, Birne, Dinkel Fruchtzucker, Glutamate, Haselnuss, , Hafer, Hartweizen, Histamin, Hühneri, Karotte, Knoblauch, Milcheiweiß (Kuh, Ziege, Schaf), Milchzucker, Roggen, Schweinefleisch, Sorbit, Soja, Tomate, Walnuss, Weizen, Zucker, Zitronensäure	
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Pilz- oder Parasitenbelastung nach Behandlung weiterbesteht → + 24,00 €	

Weiter auf der 2. Seite des Formulars →

Das Ergebnis des Testes wird Ihnen ca. 2-3 Wochen nach Eingang der Testprobe uns zugeschickt.
In der umfangreichen Befundmappe finden Sie:

- Befund mit ca. 25-30 Seiten einschl. individueller und allgemeiner Hinweise
- Rezept für apothekenpflichtige Medikamente
- Bestellformular für die notwendigen Nahrungsergänzungen, die Sie über die Fa. Simondo® Gesundheitservice beziehen können
- **Rechnung** für die Testung. Die Rechnung wird nach GOÄ unter Verwendung von Analog-Ziffern erstellt. **Privatversicherte Personen können nicht mit der Erstattung dieser Leistungen durch den Versicherer rechnen**, da bioenergetische Testverfahren **nicht** Bestandteil des Leistungskatalogs der Versicherer sind.
- **Formular für Ernährungstagebuch für den 2. Teil der Ernährungsberatung**
- **Blutabnahmeset für die Nachttestung nach ca. 3 Monaten.**

Das weitere Vorgehen

Darius Dörfler wird Sie als erster kontaktieren, um **telefonische** Gesprächstermine mit Ihnen zu vereinbaren für die notwendige zweistufige Beratung bzgl. der strikten Umstellung Ihrer Ernährung entsprechend dem Ergebnis des BEST-Test.

Rechtzeitig vor dem ersten Gesprächstermin erhalten Sie den Befund von **Dr. med. Siegfried Dörfler** per Email übermittelt zusammen mit **Terminvorschlägen** für ein **Telefongespräch** mit Dr. Dörfler über den **medizinischen** Teil des Testes einschließlich der notwendigen Medikation.

Dauer des Gespräches ca. 25-40 min, Kosten ca. 35-70 €.

Darius Dörfler ist zertifizierter Ernährungsberater und ist auf den BEST-TEST sowie die notwendigen Konsequenzen für Ihre Ernährungsumstellung spezialisiert. Er arbeitet als Mitarbeiter in unserer Praxis.

SEINE TELEFONNUMMER: 0176-83361446.

SEINE MAILADRESSE: ernaehrungsberatung-doerfler@t-online.de

Die Ernährungsberatung (zwei Termine) kostet pauschal 240,00 Euro incl. MwSt.

Dauer des Erstgespräches ca. 90 – 120 min, Dauer des Zweitgespräches ca. 30-60 min

Gespräche über die zwei Termine hinaus bzw. die Beantwortung von Zwischenfragen bzw. späteren Nachfragen werden gesondert verrechnet.

Darius Dörfler

- führt Sie durch den Ernährungsplan, und macht Sie auf häufige Fehlermöglichkeiten aufmerksam,
- übt mit Ihnen das Erkennen der häufigen Fallstricke in den Produktdeklarationen
- bespricht nach einer Umstellungszeit von ca. 2 Wochen ein von Ihnen erstelltes Ernährungsprotokoll für eine weitere Optimierung

Hiermit beauftrage ich Dr. med. Siegfried Dörfler mit der Durchführung der umseitig markierten Testung.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift,
bei Minderjährigen Unterschrift gesetzl. Vertreter

Einwilligungserklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung:

Ich stimme gem. Art. 9 Abs. 2 lit a DSGVO ausdrücklich zu, dass meine persönlichen Daten d.h. Name, Vorname, Anschrift, ggf. Emailadresse und Telefonnummer ggf. für die Lieferung von Nahrungsergänzungsmitteln durch die Fa. Simondo Gesundheitservice GbR (Geschäftsführerin Monica Dörfler) an diese weitergeleitet werden.

Ich bin weiter damit einverstanden, dass für die Zwecke der Umsetzung der Ernährungsberatung durch unseren Ernährungsberater Darius Dörfler alle hierzu notwendigen Gesundheitsdaten insbesondere Name, Anschrift, Email, Telefonnummer und Befunde weitergegeben werden.

Diese Einwilligung kann ich gemäß Art 7 DSGVO jederzeit ohne Angaben von Gründen mittels Brief an Dr. med. Siegfried Dörfler oder per Email an info@dr-doerfler.de und/oder Simondo Gesundheitservice, Entenweg 13, 83512 Wasserburg oder per Email an info@simondo.de und/oder Darius Dörfler, Entenweg 13, 83512 Wasserburg oder per Email ernaehrungsberatung-doerfler@t-online.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

DOPPEL ZUM VERBLEIB BEI IHNEN

Name.....

Strasse.....

PLZ, Ort.....

Geboren am

Telefonnummer.....

Email:

Bitte unbedingt ausfüllen:

Empfohlen von.....

Grund der Testung:

.....Wunsch nach Gewichtsabnahme

.....allgemein wegen Beschwerden (siehe Fragebogen)

Untersuchungsauftrag für den Biologisch-energetischen Systemtest nach Dr. Dörfler

<u>Ergänzende Anforderungen zusammen mit Profilen</u>	<u>Einzelanforderungen</u>	
.....Testung auf Impfproblem COVID	24,00 €	.....Testung auf Impfproblem COVID als Einzelleistung 48,00 €
.....Testung auf Erkrankungsproblem COVID	24,00 €	.....Zubereitung von Therapioglobuli (MIT Covidimpfung)
.....Zubereitung von Therapioglobuli (MIT Covidimpf. oder Virusnosode)	24,00 €	24,00 €
.....Schwermetallbelastungen	24,00 €	.....Nährstoffsituation, Medikamenteneinstellung
.....sonst. Giftstoffbelastungen ohne Schwermetalle	45,00 €	57,00 €
.....Pollen, Tierhaare, Stäube, Schimmelpilze (<i>Allergie</i>)	45,00 €	.....Pilz- und Parasitenbelastung Darm, Dysbiosestatus und Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung
.....Psychovegetative Regulation	45,00 €	75,00 €
.....Strahlungsbelastung (Geopathie, E-Smog)	24,00 €	.....Schwermetallbelastungen + Darmbelastung wie oben, Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung
.....Belastungen mit Viren und Bakterien	57,00 €	99,00 €
.....Ausstattung einer Rezeptur für Bachblüten	18,00 €	.....Belastungen mit Viren und Bakterien einschließlich Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung
.....Zubereitung von Therapioglobuli (ohne Covid)	18,00 €	99,00 €
<u>Profil Hintergrundbelastungen (ergänzend nur zusammen mit Profilen oder Kontrolle):</u>		48,00 €
<u>Hinweise auf Regulationsstörung durch</u> Viral-bakterielle Belastung, Geopathie-Elektrosmog, Zahn-Kieferstörfelder, Hormonungleichgewicht (Schilddrüse, Nebennieren, Sexualhormone), Schwermetalle und sonstige Giftstoffe, psychovegetative Überlastung,		
<u>Nachträgliche Beauftragung möglich, jedoch zusätzliche Kosten</u> → → →		18,00 €
<u>Profil STANDARD:</u> ca. 215 Nahrungsmittel und Nahrungsmittelzusatzstoffe, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, Übersäuerung, Pilzbelastungen, Parasitenbelastung, Darmbelastungen, Hinweise auf Nitrostress und Mitochondropathie, Nährstoffversorgung, individuelle Einstellung auf Medikamente und Nahrungsergänzungen		189,00 €
<u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung		+24,00 €
<u>Profil STANDARD PLUS:</u> ca. 280 Nahrungsmittel und Nahrungsmittelzusatzstoffe, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, Übersäuerung, Pilzbelastungen, Parasitenbelastung, Darmbelastungen, Hinweise auf Nitrostress und Mitochondropathie, Nährstoffversorgung, individuelle Einstellung auf Medikamente und Nahrungsergänzungen		210,00 €
<u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung		+24,00 €
<u>Profil Kinder bis 14 Jahre:</u> ca.180 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzen		144,00 €
<u>Profil Kinder bis 2 Jahre:</u> ca.135 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzen		108,00 €
<u>Kontrolltestung,</u> umfasst eine Kontrolle der erhobenen Befunde, inwieweit sie sich gebessert haben.		ca. 60 %
Es erfolgt keine erneute komplette Testung, neu wird jedoch getestet: Einstellung auf Medikamente und Orthomolekulare Substanzen sowie die Darmsituation		der Ersttestung, mindestens 84,00 €
Außerdem wird unabhängig von Erstbefund nochmals eine kleine Gruppe besonders häufig unverträglicher Lebensmittel getestet, um nicht zu übersehen, dass sich <u>ganz gelegentlich</u> mal neue Unverträglichkeiten im Lauf der Zeit herausbilden können. Im Einzelnen sind dies: Apfel, Backhefe, Birne, Dinkel Fruchtzucker, Glutamate, Haselnuss, , Hafer, Hartweizen, Histamin, Hühneri, Karotte, Knoblauch, Milcheiweiß (Kuh, Ziege, Schaf), Milchzucker, Roggen, Schweinefleisch, Sorbit, Soja, Tomate, Walnuss, Weizen, Zucker, Zitronensäure		
<u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Pilz- oder Parasitenbelastung nach Behandlung weiterbesteht → + 24,00 €		

Weiter auf der 2. Seite des Formulars →

Das Ergebnis des Testes wird Ihnen ca. 2-3 Wochen nach Eingang der Testprobe uns zugeschickt.
In der umfangreichen Befundmappe finden Sie:

- Befund mit ca. 25-30 Seiten einschl. individueller und allgemeiner Hinweise
- Rezept für apothekenpflichtige Medikamente
- Bestellformular für die notwendigen Nahrungsergänzungen, die Sie über die Fa. Simondo® Gesundheitservice beziehen können
- **Rechnung** für die Testung. Die Rechnung wird nach GOÄ unter Verwendung von Analog-Ziffern erstellt. **Privatversicherte Personen können nicht mit der Erstattung dieser Leistungen durch den Versicherer rechnen**, da bioenergetische Testverfahren meist **nicht** Bestandteil des Leistungskatalogs der Versicherer sind.
- **Formular für Ernährungstagebuch für den 2. Teil der Ernährungsberatung**
- **Blutabnahmeset für die Nachttestung nach ca. 3 Monaten.**

Das weitere Vorgehen

Darius Dörfler wird Sie als erster kontaktieren, um **telefonische** Gesprächstermine mit Ihnen zu vereinbaren für die notwendige zweistufige Beratung bzgl. der strikten Umstellung Ihrer Ernährung entsprechend dem Ergebnis des BEST-Test.

Rechtzeitig vor dem ersten Gesprächstermin erhalten Sie den Befund von **Dr. med. Siegfried Dörfler** per Email übermittelt zusammen mit **Terminvorschlägen** für ein **Telefongespräch** mit Dr. Dörfler über den **medizinischen** Teil des Testes einschließlich der notwendigen Medikation.

Dauer des Gespräches ca. 25-40 min, Kosten ca. 35-70 €.

Darius Dörfler ist zertifizierter Ernährungsberater und ist auf den BEST-TEST sowie die notwendigen Konsequenzen für Ihre Ernährungsumstellung spezialisiert. Er arbeitet als Mitarbeiter in unserer Praxis.

SEINE TELEFONNUMMER: 0176-83361446.

SEINE MAILADRESSE: ernaehrungsberatung-doerfler@t-online.de

Die Ernährungsberatung (zwei Termine) kostet pauschal 240,00 Euro incl. MwSt.

Dauer des Erstgespräches ca. 90 – 120 min, Dauer des Zweitgespräches ca. 30-60 min

Gespräche über die zwei Termine hinaus bzw. die Beantwortung von Zwischenfragen bzw. späteren Nachfragen werden gesondert verrechnet.

Darius Dörfler

- führt Sie durch den Ernährungsplan, und macht Sie auf häufige Fehlermöglichkeiten aufmerksam,
- übt mit Ihnen das Erkennen der häufigen Fallstricke in den Produktdeklarationen
- bespricht nach einer Umstellungszeit von ca. 2 Wochen ein von Ihnen erstelltes Ernährungsprotokoll für eine weitere Optimierung

Hiermit beauftrage ich Dr. med. Siegfried Dörfler mit der Durchführung der umseitig markierten Testung.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzl. Vertreters

Einwilligungserklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung:

Ich stimme gem. Art. 9 Abs. 2 lit a DSGVO ausdrücklich zu, dass meine persönlichen Daten d.h. Name, Vorname, Anschrift, ggf. Emailadresse und Telefonnummer ggf. für die Lieferung von Nahrungsergänzungsmitteln durch die Fa. Simondo Gesundheitservice GbR (Geschäftsführerin Monica Dörfler) an diese weitergeleitet werden.

Ich bin weiter damit einverstanden, dass für die Zwecke der Umsetzung der Ernährungsberatung durch unseren Ernährungsberater Darius Dörfler alle hierzu notwendigen Gesundheitsdaten insbesondere Name, Anschrift, Email, Telefonnummer und Befunde weitergegeben werden.

Diese Einwilligung kann ich gemäß Art 7 DSGVO jederzeit ohne Angaben von Gründen mittels Brief an Dr. med. Siegfried Dörfler oder per Email an info@dr-doerfler.de und/oder Simondo Gesundheitservice, Entenweg 13, 83512 Wasserburg oder per Email an info@simondo.de und/oder Darius Dörfler, Entenweg 13, 83512 Wasserburg oder per Email ernaehrungsberatung-doerfler@t-online.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters