

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	27,00 €	.....Testung auf Impfproblem COVID als Einzelleistung	60,00 €
.....Testung auf Erkrankungsproblem COVID	27,00 €	.....Zubereitung von Therapieglobuli (MIT Covidimpfung)	27,00 €
.....Zubereitung von Therapieglobuli (MIT Covidimpf. oder Virusnosed)	27,00 €		
.....Schwermetallbelastungen	30,00 €	.....Nährstoffsituation, Medikamenteneinstellung	66,00 €
.....sonst. Giftstoffbelastungen ohne Schwermetalle	51,00 €	.....Pilz- und Parasitenbelastung Darm, Dysbiosestatus und Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung	84,00 €
.....Pollen, Tierhaare, Stäube, Schimmelpilze (<i>Allergie</i>)	51,00 €	.....Schwermetallbelastungen + Darmbelastung wie oben, Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung	108,00 €
.....Psychovegetative Regulation	51,00 €	.....Belastungen mit Viren und Bakterien einschließlich Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung	108,00 €
.....Strahlungsbelastung (Geopathie, E-Smog)	36,00 €		
.....Belastungen mit Viren und Bakterien	60,00 €		
.....Auswertung einer Rezeptur für Bachblüten	27,00 €		
.....Zubereitung von Therapieglobuli (ohne Covid)	27,00 €		
..... <u>Profil Hintergrundbelastungen (ergänzend nur zusammen mit Profilen oder Kontrolle):</u>			54,00 €
..... <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> ➔ ➔ ➔			21,00 €
..... <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			207,00 €
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle</u> , falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung			+30,00 €
..... <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			234,00 €
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle</u> , falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung			+30,00 €
..... <u>Profil Kinder bis 14 Jahre:</u> ca. 180 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzungen			153,00 €
..... <u>Profil Kinder bis 2 Jahre:</u> ca. 135 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzungen			117,00 €
..... <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 Erst-
Außerdem wird unabhängig von Erstbefund nochmals eine kleine Gruppe besonders häufig unverträglicher Lebensmittel getestet, um nicht zu übersehen, dass sich ganz gelegentlich mal neue Unverträglichkeiten im Lauf der Zeit herausbilden können. Im Einzelnen sind dies: Apfel, Backhefe, Birne, Dinkel Fruchtzucker, Glutamate, Haselnuss, , Hafer, Hartweizen, Histamin, Hühnerei, Karotte, Knoblauch, Milcheiweiß (Kuh, Ziege, Schaf), Milchzucker, Roggen, Schweinefleisch, Sorbit, Soja, Tomate, Walnuss, Weizen, Zucker, Zitronensäure			testung,
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle</u> , falls Pilz- oder Parasitenbelastung nach Behandlung weiterbesteht ➔ + 27,00 €			mindestens
			100,00 €

Weiter auf der 2. Seite des Formulars ➔

Das Ergebnis des Testes wird Ihnen ca. 2-3 Wochen nach Eingang der Testprobe bei 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® Gesundheitsservice 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.
- **Blutabnahmeset für die Nachtestung nach ca. 3 Monaten.**

Das weitere Vorgehen

Frau Sabine Winklhofer wird Sie als erstes kontaktieren, um den **telefonischen** Gesprächstermin mit Ihnen zu vereinbaren für die notwendige 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. Der Befundausdruck kommt per Post. **Dauer des Gespräches ca. 25-40 min, Kosten ca. 35-70 €.**

Frau Sabine Winklhofer ist zertifizierte Ernährungsberaterin. Sie ist auf den BEST-TEST sowie die notwendigen Konsequenzen für Ihre Ernährungsumstellung spezialisiert. Sie arbeitet freiberuflich auf eigene Rechnung.

IHRE TELEFONNUMMER: 089-17101254. **IHRE MAILADRESSE: INFO@LA-BALANCE.DE**

Die Ernährungsberatung kostet 150 Euro für ca. 80 Minuten.
Gespräche über diesen Termin hinaus bzw. die Beantwortung von Zwischenfragen bzw. späteren Nachfragen werden entsprechend Aufwand gesondert verrechnet.

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 laut 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 Gesundheitsservice GbR (Geschäftsführerin Monica Dörfler) an diese weitergeleitet werden.

Ich bin weiter damit einverstanden, dass **für die Zwecke der Umsetzung der Ernährungsberatung durch die selbstständig arbeitende Ernährungsberaterin Sabine Winklhofer** alle hierzu notwendigen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Email, Telefonnummer sowie der **Test-Befund** 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 Gesundheitsservice, Entenweg 13, 83512 Wasserburg oder per Email an info@simondo.de und/oder Sabine Winklhofer per Email info@la-balance.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift,
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. 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	27,00 €	.....Testung auf Impfproblem COVID als Einzelleistung	60,00 €
.....Testung auf Erkrankungsproblem COVID	27,00 €	.....Zubereitung von Therapioglobuli (MIT Covidimpf.)	27,00 €
.....Zubereitung von Therapioglobuli (MIT Covidimpf. oder Virusnosode)	27,00 €		
.....Schwermetallbelastungen	30,00 €	.....Nährstoffsituation, Medikamenteneinstellung	66,00 €
.....sonst. Giftstoffbelastungen ohne Schwermetalle	51,00 €	.....Pilz- und Parasitenbelastung Darm, Dysbiosestatus und Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung	84,00 €
.....Pollen, Tierhaare, Stäube, Schimmelpilze (<i>Allergie</i>)	51,00 €	.....Schwermetallbelastungen + Darmbelastung wie oben, Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung	108,00 €
.....Psychovegetative Regulation	51,00 €	.....Belastungen mit Viren und Bakterien einschließlich Nährstoffsituation und Medikamenteneinstellung	108,00 €
.....Strahlungsbelastung (Geopathie, E-Smog)	36,00 €		
.....Belastungen mit Viren und Bakterien	60,00 €		
.....Austestung einer Rezeptur für Bachblüten	27,00 €		
.....Zubereitung von Therapioglobuli (ohne Covid)	27,00 €		
<u>Profil Hintergrundbelastungen (ergänzend nur zusammen mit Profilen oder Kontrolle):</u>			54,00 €
<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> ➔ ➔ ➔			21,00 €
..... <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			207,00 €
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung			+30,00 €
..... <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			234,00 €
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Amalgam im Mund befindlich, oder wenn Pilz- oder Parasitenbelastung			+30,00 €
..... <u>Profil Kinder bis 14 Jahre:</u> ca. 180 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzen			153,00 €
..... <u>Profil Kinder bis 2 Jahre:</u> ca. 135 Lebensmittel und LM-Zusatzstoffe, Pilzbelastungen, Darmbelastungen, Histaminintoleranz, Hinweise auf Kohlenhydratmalabsorption, individuelle Einstellung auf Medikamente, Nahrungsergänzen			117,00 €
<u>Kontrolltestung,</u> umfasst eine Kontrolle der erhobenen Befunde, inwieweit sie sich gebessert haben.			ca. 60 %
<u>Es erfolgt keine erneute komplette Testung. neu wird jedoch getestet:</u> Einstellung auf Medikamente und Orthomolekulare Substanzen sowie die Darmsituation			der Ersttestung, mindestens
<u>Außerdem wird 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, Hühnerei, Karotte, Knoblauch, Milcheiweiß (Kuh, Ziege, Schaf), Milchzucker, Roggen, Schweinefleisch, Sorbit, Soja, Tomate, Walnuss, Weizen, Zucker, Zitronensäure			100,00 €
..... <u>Erweiterung um Schwermetalle,</u> falls Pilz- oder Parasitenbelastung nach Behandlung weiterbesteht			➔ + 30,00 €

Weiter auf der 2. Seite des Formulars ➔

Das Ergebnis des Testes wird Ihnen ca. 2-3 Wochen nach Eingang der Testprobe bei 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® Gesundheitsservice 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.
- **Blutabnahmeset für die Nachtestung nach ca. 3 Monaten.**

Das weitere Vorgehen

Frau Sabine Winklhofer wird Sie als erstes kontaktieren, um den **telefonischen** Gesprächstermin mit Ihnen zu vereinbaren für die notwendige 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. Der Befundausdruck kommt per Post. **Dauer des Gespräches ca. 25-40 min, Kosten ca. 35-70 €.**

Frau Sabine Winklhofer ist zertifizierte Ernährungsberaterin. Sie ist auf den BEST-TEST sowie die notwendigen Konsequenzen für Ihre Ernährungsumstellung spezialisiert. Sie arbeitet freiberuflich auf eigene Rechnung.

IHRE TELEFONNUMMER: 089-17101254. **IHRE MAILADRESSE: INFO@LA-BALANCE.DE**

Die Ernährungsberatung kostet 120 bis 140 Euro für ca. 80 Minuten.
Gespräche über diesen Termin hinaus bzw. die Beantwortung von Zwischenfragen bzw. späteren Nachfragen werden entsprechend Aufwand gesondert verrechnet.

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 laut 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 Gesundheitsservice GbR (Geschäftsführerin Monica Dörfler) an diese weitergeleitet werden.

Ich bin weiter damit einverstanden, dass **für die Zwecke der Umsetzung der Ernährungsberatung durch die selbständig arbeitende Ernährungsberaterin Sabine Winklhofer** alle hierzu notwendigen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Email, Telefonnummer sowie der **Test-Befund** 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 Gesundheitsservice, Entenweg 13, 83512 Wasserburg oder per Email an info@simondo.de und/oder Sabine Winklhofer per Email info@la-balance.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift,
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters