

## Labor-Tests für die Diagnostik und Prognostik in der Parodontologie

### micro-IDent® – 5 Keime

Mit diesem Test können die folgenden 5 Parodontitis-assoziierten Markerkeime nachgewiesen werden:

- Actinobazillus actinomycetemcomitans Aa • Porphyromonas Gingivalis Pg
- Prevotella intermedia Pi • Tanerella forsythus/Bacteroides forsythus Tf/Bf • Treponema denticola Td

Beim micro-IDent®-Test werden die Polymerase-Kettenreaktion (PCR) und die DNA-Strip-Technologie eingesetzt.

Die Analyse erfolgt durch ein Speziallabor, die Testergebnisse sind in ca. 5 Tagen verfügbar.

Preis (exkl. MwSt.): • 1 Stelle oder Poolprobe: Fr. 74.– • 2 Stellen: Fr. 131.– • 3 Stellen: Fr. 178.– • 4 Stellen: Fr. 216.–

### micro-IDent® plus – 11 Keime

Mit diesem Test können die folgenden 11 Parodontitis-assoziierten Markerkeime nachgewiesen werden:

- Actinobazillus actinomycetemcomitans Aa
- Tanerella forsythus/Bacteroides forsythus Tf/Bf • Treponema denticola Td • Porphyromonas gingivalis Pg
- Prevotella intermedia Pi • Peptostreptococcus micros Pm • Fusobacterium nucleatum Fn
- Eikenella corrodens Ec • Capnocytophaga spec. Cs
- Campylobacter rectus Cr • Eubacterium nodatum En

Beim micro-IDent®-Test werden die Polymerase-Kettenreaktion (PCR) und die DNA-Strip-Technologie eingesetzt.

Die Analyse erfolgt durch ein Speziallabor, die Testergebnisse sind in ca. 5 Tagen verfügbar.

Preis (exkl. MwSt.): • 1 Stelle oder Poolprobe: Fr. 124.– • 2 Stellen: Fr. 181.– • 3 Stellen: Fr. 228.– • 4 Stellen: Fr. 266.–

### GenoType® IL-1

Der GenoType® IL-1 gibt Auskunft über den Interleukin-1-Genotyp und ermittelt so das individuelle Parodontitis-Risiko als Ausgangsbasis für ein optimales Prophylaxeprogramm.

Die Analyse erfolgt durch ein Speziallabor, die Testergebnisse sind in ca. 5 Tagen verfügbar. Preis (exkl. MwSt.): Fr. 74.–

#### Bitte senden Sie mir (gratis und unverbindlich):

2 Probenentnahmesets:  micro-IDent®  GenoType® IL-1

Produktdokumentation:  micro-IDent®  GenoType® IL-1

Wissenschaftliche Informationen:  micro-IDent®  GenoType® IL-1

Ich bin an einer Produktpräsentation interessiert. Bitte kontaktieren Sie mich.

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Lieferdatum: \_\_\_\_\_

Praxis Stempel