

Deutsches Chroniker Labor GmbH
Kallendorfer Weg 12

38889 Blankenburg

Einsender

Fax:

Ich beauftrage das Deutsches Chroniker Labor zur Durchführung der nachfolgend, durch Markierung bezeichneten Laboruntersuchungen. Die Laboruntersuchungen werden in Anlehnung der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ, Fkt. 1,15) berechnet. Die Kosten sind für jede Analyse angegeben. Über die Kosten des Laborauftrages bin ich informiert worden. Der Auftrag ist nicht gebunden an eine Kostenerstattung durch Krankenkassen. Die Kosten werden mit der Befundmitteilung und Rechnungsübergabe fällig. Eine Kopie dieses Patientenvertrages habe ich erhalten. Ich willige ein, dass meine Daten zum Zwecke der Abrechnung an eine Verrechnungsstelle weitergeleitet werden. Mit meiner Unterschrift erteile ich den Auftrag.

Name Vorname
Anschrift
Geburtsdatum Datum der Blutprobe DCL Labor-Nr. des Vorbefundes
Ort / Datum Unterschrift

Bitte das Bundesland des Wohnortes ankreuzen!							
<input type="radio"/>	Baden-Württemberg	<input type="radio"/>	Bremen	<input type="radio"/>	Niedersachsen	<input type="radio"/>	Sachsen
<input type="radio"/>	Bayern	<input type="radio"/>	Hamburg	<input type="radio"/>	Nordrhein-Westfalen	<input type="radio"/>	Sachsen-Anhalt
<input type="radio"/>	Berlin	<input type="radio"/>	Hessen	<input type="radio"/>	Rheinland-Pfalz	<input type="radio"/>	Schleswig -Holstein
<input type="radio"/>	Brandenburg	<input type="radio"/>	Mecklenburg-Vorpommern	<input type="radio"/>	Saarland	<input type="radio"/>	Thüringen

Borrelia burgdorferi s.l.				Test	Kosten nach GOÄ
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Borrelia*	<input type="radio"/> afzelii	IgG	IIFT 136,76
			<input type="radio"/> burgdorferi CH		
			<input type="radio"/> burgdorferi USA		
			<input type="radio"/> garinii		
	<input type="radio"/>	Borrelia*	<input type="radio"/> afzelii	IgM	IIFT 136,76
			<input type="radio"/> burgdorferi CH		
			<input type="radio"/> burgdorferi USA		
			<input type="radio"/> garinii		
	<input type="radio"/>	Borrelia*	afzelii	IgG	Blot 53,62
	<input type="radio"/>	Borrelia*	afzelii	IgM	Blot 53,62
	<input type="radio"/>	Borrelia*	burgdorferi	IgG	Blot 53,62
	<input type="radio"/>	Borrelia*	burgdorferi	IgM	Blot 53,62
	<input type="radio"/>	Borrelia*	garinii	IgG	Blot 53,62
	<input type="radio"/>	Borrelia*	garinii	IgM	Blot 53,62
	<input type="radio"/>	Borrelia*	VlsE	IgG	IIFT 34,19
	<input type="radio"/>	Borrelia*	OspC	IgM	IIFT 34,19
	<input type="radio"/>	Borrelia*	VlsE	IgM	IIFT
	<input type="radio"/>	Borrelia*	OspC	IgG	IIFT

Material für alle Blot- und IIFT-Untersuchungen:

1 x ca. 8 ml Blut (Serum-Röhrchen)

Für diese Untersuchungen benötigen wir insgesamt ca. 3 ml Serum.

Probenvorbereitung:

1. 1 Röhrchen (ca. 8 ml) Blut abnehmen
2. 30 min bei Raumtemperatur stehen lassen
3. 15 min bei 2 000 x g zentrifugieren
4. Überstand mit einer Pipette in ein neues Röhrchen überführen

Sollte eine Zentrifuge nicht zur Verfügung stehen, bitten wir Sie um Einsendung von ca. 8 ml Vollblut (1 Röhrchen).

Bis zum Versand kann die Vollblutprobe im Kühlschrank aufbewahrt werden. Bitte nicht einfrieren!

*** Empfohlene Testkombination einer Borreliose-Erstuntersuchung!**