

**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 .....

Infektionsserologie				Test	Kosten nach GOÄ
Rickettsia					
O	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	akari	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	akari	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	conorii	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	conorii	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	felis	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	felis	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	helvetica	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	helvetica	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	massiliae	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	massiliae	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	prowazekii	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	prowazekii	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	raoultii	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	raoultii	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	rickettsii	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	rickettsii	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	slovaca	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	slovaca	IgM IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	typhi	IgG IIFT	34,19
	<input type="checkbox"/>	Rickettsia	typhi	IgM IIFT	34,19

Material für alle 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).

**Vermutliche Geografische Verbreitung der humanpathogenen Rickettsien**

Kontinent	Region	Rickettsia
Weltweit		prowazekii*
		typhi*
		felis*
Europa	Mittelmeerregion	conorii*
	Europa	felis*
	Von Südeuropa bis Skandinavien	helvetica*
	Sizilien	massiliae*
	Europa	prowazekii*
	Europa	raoultii*
	Südeuropa	sibirica
	Süd- und Mitteleuropa	slovaca*
	Europa	typhi*
Afrika	Von der Südspitze des Kontinents bis zum Mittelmeerraum	aeschlimannii
	Subsahara	africae
	Afrika	akari*
	Afrika	felis*
	Nördliches Afrika	helvetica*
	Afrika	prowazekii*
	Afrika	sibirica
	Nördliches Afrika	slovaca*
	Afrika	typhi*
Amerika	Karibik	africae
	USA	akari*
	Nord- und Südamerika	felis*
	Kanada, USA	canadensis
	US-Golfküste sowie Teile von Mittel- und Südamerika	parkeri
	Nord- und Südamerika	prowazekii*
	USA	rhhipicephali
	USA	rickettsii*
Nord- und Südamerika	typhi*	
Australien	Australien, Tasmanien	australis
	Australien	felis*
	Australien, Thailand	honei
	Australien	prowazekii*
	Australien	typhi*
Asien	Südrußland	akari*
	Mittlerer Osten, Indien	conorii*
	Asien	felis*
	China	heilongjiangensis
	Japan, Korea	japonica
	Asien	prowazekii*
	Asien	sibirica
	Japan und Thailand	tamurae
Asien	typhi*	

\* = Verfügbare serologische Diagnostik im DCL