



Deutsches Chroniker Labor GmbH
Ziegeleistr. 3
06485 Quedlinburg/OT Gernrode

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.....

Zika -Virus - Serologie

Infektiologie			Test	Kosten nach GOÄ	
O	Zika-Virus	IgG	IIFT	68,38	
		IgM			
O	Zika-Virus	Differenzial-diagnostische Abgrenzung*	IgG und IgM	IIFT	205,14
	Dengue-Virus				
	Chikungunya-Virus				

*Infektionen mit Zika-, Dengue- und Chikungunya-Virus verursachen ähnliche Krankheitssymptome.

Material für alle IIFT-Untersuchungen:

1 x ca. 8 ml Blut (Serum-Röhrchen)

Nachforderungen

Das Untersuchungsmaterial wird bei -20°C aufbewahrt, so dass auch bei einer späteren Nachforderung keine erneute Blutprobe erforderlich ist.

Ort / Datum.....

Unterschrift.....