



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.....

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

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	aeschlimanii
	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*	

Material für alle II FT-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!

Unterschrift.....

Ort / Datum.....

* = Verfügbare serologische Diagnostik im DCL