



Deutsches Chroniker Labor GmbH
Ziegeleistraße 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

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Datum der Blutprobe: _____ DCL Labor-Nr. des Vorbefundes: _____

Infektiologie			Test	Kosten GOÄ (€)
O Babesia	O divergens	IgG	IIFT	34,19
	O microti	IgG	IIFT	34,19
O Babesia	O divergens	IgM	IIFT	34,19
	O microti	IgM	IIFT	34,19
O Bartonella	henselae	IgG	IIFT	68,38
	quintana			
O Bartonella	henselae	IgM	IIFT	68,38
	quintana			
O Brucella	O canis	IgG	IIFT	34,19
	O canis	IgM	IIFT	34,19
O Brucella	abortus	IgG	IIFT	68,38
	Francisella tularensis			
O Brucella	abortus	IgM	IIFT	68,38
	Francisella tularensis			
O Chlamydia	O trachomatis	IgG	IIFT	34,19
	O pneumoniae			34,19
	O psittaci			34,19
O Chlamydia	O trachomatis	IgM	IIFT	34,19
	O pneumoniae			34,19
	O psittaci			34,19
O Chlamydia	O trachomatis	IgA	IIFT	34,19
	O pneumoniae			34,19
	O psittaci			34,19
O Coxiella burnetii (Q-Fieber)	Phase I	IgG	IIFT	68,38
	Phase II			
	Phase I	IgM	IIFT	68,38
	Phase II			
Phase I	IgA	IIFT	68,38	
Phase II				
O EBV	VCA+EA+EBNA-1	IgG	Blot	53,62
O EBV	VCA+EA+EBNA-1	IgM	Blot	53,62
O Helicobacter	pylori	IgG	Blot	53,62
O Helicobacter	pylori	IgM	Blot	53,62
O Helicobacter	pylori	IgA	Blot	53,62

Infektiologie			Test	Kosten GOÄ (€)
O Anaplasma phagocytophilum	IgG	IIFT	34,19	
	IgM	IIFT	34,19	
O Ehrlichia chaffeensis	IgG	IIFT	34,19	
	IgM	IIFT	34,19	
O HHV-6	IgG	IIFT	34,19	
	IgM	IIFT	34,19	
O HSV-1	IgG	IIFT	34,19	
	IgM	IIFT	34,19	
O HSV-2	IgG	IIFT	34,19	
O HSV-2	IgM	IIFT	34,19	
O HSV-1/HSV-2	Differenzierung	IgG	Blot	53,62
O HSV-1/HSV-2	Differenzierung	IgM	Blot	53,62
O Mycoplasma	O hominis	IgG	IIFT	34,19
	O pneumoniae			
O Mycoplasma	O hominis	IgM	IIFT	34,19
	O pneumoniae			
O Mycoplasma	O hominis	IgA	IIFT	34,19
	O pneumoniae			
O Toxoplasma	gondii	IgA	IIFT	34,19
O Toxoplasma	gondii	IgG	IIFT	34,19
O Toxoplasma	gondii	IgM	IIFT	34,19
O Ureaplasma	urealyticum	IgA	IIFT	34,19
	urealyticum			
O Ureaplasma	urealyticum	IgG	IIFT	34,19
	urealyticum			
O Ureaplasma	urealyticum	IgM	IIFT	34,19
	urealyticum			
O Yersinia enterocolitica		IgG	Blot	53,62
		IgM	Blot	53,62
		IgA	Blot	53,62

Material für alle IB- und IIFT-Untersuchungen: 1 x ca. 8 ml Blut (Serum-Röhrchen)

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____