

ANFORDERUNGSSCHEIN

Borreliose · Infektiologie · Rickettsien-Diagnostik

PATIENT / PATIENTIN Name, Vorname: Straße: PLZ / Ort: Geburtsdatum: ☐ w ☐ m ☐ divers Gesetzlicher Vertreter (bei Bedarf):		Einsender (ggf. Praxisstempel)
BLUTENTNAHME Datum:	BEFUND AN ☐ Einsender ☐ Patient ☐ Sonstige	
E-MAIL-ADRESSE(N) FÜR BEFUNDÜBERMITTLUNG		
☐ ERSTUNTERSUCHUNG	☐ NACHFORDERUNG Labornummer des Vorbefundes (falls zur Hand):	☐ VERLAUFSKONTROLLE

MATERIAL · PRÄANALYTIK

SERUM / BLUTABNAHME

Für die aufgeführten Blot- und IIFT-Untersuchungen wird 1 volles Serumröhrchen benötigt.

Probenvorbereitung: Bitte senden Sie die Probe möglichst zentrifugiert ein. Falls keine Zentrifuge verfügbar ist, kann die Probe unzentrifugiert eingesendet werden.

Probenlagerung: die Probe kann bis zum Versenden im Kühlschrank gelagert werden, nicht einfrieren

01 BORRELIOSE-DIAGNOSTIK

DCL-Erstdiagnostik* · empfohlene Testkombination einer Borreliose-Erstuntersuchung

Untersuchung	Antikörper / Auswahl	Methode	Preis (GOÄ) €
☐ Borrelia IIFT* B. afzelii · B. burgdorferi USA · VlsE · OspC	☐ IgG* ☐ IgM*	IIFT	136,76 je
☐ Borrelia afzelii*	☐ IgG* ☐ IgM*	Blot	53,62 je
☐ Borrelia burgdorferi*	☐ IgG* ☐ IgM*	Blot	53,62 je
☐ Borrelia garinii*	☐ IgG* ☐ IgM*	Blot	53,62 je

02 ZECKENASSOZIIERTE CO-INFEKTIONEN

Untersuchung	Antikörper / Auswahl	Methode	Preis (GOÄ) €
☐ Anaplasma phagocytophilum	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ Babesia divergens	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ Babesia microti	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ Ehrlichia chaffeensis	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ FSME-Viren (Frühsommer-Meningoenzephalitis)	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je

BAKTERIEN

Untersuchung	Antikörper / Auswahl	Methode	Preis (GOÄ) €
☐ Bartonella henselae + B. quintana	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	68,38 je
☐ Brucella abortus + Francisella tularensis	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	68,38 je
☐ Brucella canis	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ Campylobacter jejuni	IgG + IgA	Blot	107,24
☐ Chlamydia pneumoniae	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Chlamydia psittaci	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Chlamydia trachomatis	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Coxiella burnetii (Phase I + II)	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	68,38 je
☐ Helicobacter pylori	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	Blot	53,62 je
☐ Legionella-pneumophila (Serotyp 1)	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Legionella-pneumophila (Serotyp 1 – 6)	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Legionella-pneumophila (Serotyp 1 – 7), Legionella pneumophila (Serogruppe 7 - 14), L. bozemanii (Serogruppe 1 und 2), L. longbeachae (Serogruppe 1 und 2), L. dumoffii, L. gormanii, L. micdadei, L. jordanis	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	102,57 je
☐ Mycoplasma hominis + Ureaplasma urealyticum	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	68,38 je
☐ Mycoplasma pneumoniae	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Yersinia enterocolitica	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	Blot	53,62 je

VIREN

Untersuchung	Antikörper / Auswahl	Methode	Preis (GOÄ) €
☐ EBV (VCA + EA + EBNA-1)	☐ IgG ☐ IgM	Blot	53,62 je
☐ Flavivirus-Profil 1 FSME-, West-Nil-, Gelbfieber-, Japanische Enzephalitis-Viren	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	136,76 je
☐ Flavivirus-Profil 2 FSME-, West-Nil-, Gelbfieber-, Japanische-Enzephalitis-, Dengue-Viren Typ 1, 2, 3 und 4	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	273,52 je
☐ HHV-6	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ HSV-1 / HSV-2 Differenzierung	☐ IgG ☐ IgM	Blot	53,62 je

PARASITEN			
Untersuchung	Antikörper / Auswahl	Methode	Preis (GOÄ) €
☐ Echinococcus (Granulosus und Multilocularis)	IgG	Blot	53,62
☐ Giardia lamblia	IgG + IgM	IIFT	68,38
☐ Leishmania donovani	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Leishmania infantum	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Schistosoma mansoni	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je
☐ Toxocara	IgG	Blot	53,62
☐ Toxoplasma gondii	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je
☐ Trypanosoma cruzi	☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA	IIFT	34,19 je

04	RICKETTSIEN-DIAGNOSTIK		
Untersuchung	Antikörper / Auswahl	Methode	Preis (GOÄ) €
☐ Rickettsia akari + R. raoultii	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	68,38 je
☐ Rickettsia conorii + R. helvetica	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	68,38 je
☐ Rickettsia felis + R. typhi	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	68,38 je
☐ Rickettsia rickettsii	☐ IgG ☐ IgM	IIFT	34,19 je

AUFTRAG & ABRECHNUNG

Ich beauftrage das Deutsches Chroniker Labor zur Durchführung der oben, durch Markierung bezeichneten Laboruntersuchungen. Die Laboruntersuchungen werden nach 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.

Bitte die Unterschrift nicht vergessen, da ohne Unterschrift eine Bearbeitung nicht möglich ist.

Ort/ Datum

Unterschrift Auftraggeber oder gesetzlicher Vertreter