

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

Bitte das Bundesland des Wohnortes ankreuzen!			
<input type="radio"/>	Baden-Württemberg	<input type="radio"/>	Bremen
<input type="radio"/>	Bayern	<input type="radio"/>	Hamburg
<input type="radio"/>	Berlin	<input type="radio"/>	Hessen
<input type="radio"/>	Brandenburg	<input type="radio"/>	Mecklenburg-Vorpommern
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Niedersachsen
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Nordrhein-Westfalen
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Rheinland-Pfalz
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Saarland
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Sachsen
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Sachsen-Anhalt
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Schleswig -Holstein
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Thüringen

Borrelia burgdorferi s.l.				Test	Kosten nach GOÄ	
O	Borrelia*	<input type="radio"/>	afzelii	IgG	IIFT	136,76
		<input type="radio"/>	burgdorferi CH			
		<input type="radio"/>	burgdorferi USA			
		<input type="radio"/>	garinii			
	Borrelia*	<input type="radio"/>	afzelii	IgM	IIFT	136,76
		<input type="radio"/>	burgdorferi CH			
		<input type="radio"/>	burgdorferi USA			
		<input type="radio"/>	garinii			
	Borrelia*	<input type="radio"/>	afzelii	IgG	Blot	53,62
		<input type="radio"/>	afzelii	IgM	Blot	53,62
		<input type="radio"/>	burgdorferi	IgG	Blot	53,62
		<input type="radio"/>	burgdorferi	IgM	Blot	53,62
		<input type="radio"/>	garinii	IgG	Blot	53,62
		<input type="radio"/>	garinii	IgM	Blot	53,62
<input type="radio"/>		VlsE	IgG	IIFT	34,19	
<input type="radio"/>		OspC	IgM	IIFT	34,19	
<input type="radio"/>		VlsE	IgM	IIFT		
<input type="radio"/>		OspC	IgG	IIFT		

*** Empfohlene Testkombination einer Borreliose-Erstuntersuchung!**

Borrelia burgdorferi s.l.		Test	Kosten nach GOÄ
Zelluläre Marker Borreliose			
O	Elispot auf Borrelien		141,44
	Material: 10 ml CPDA-Röhrchen (bei Raumtemperatur aufbewahren, nicht kühlen)		
O	LTT		179,63
	Material: 2 x Heparin + 1 x Serum (bei Raumtemperatur aufbewahren, nicht kühlen)		
O	CD3-/CD57+ NK-Zellen		146,80
	Material: 10 ml CPDA-Röhrchen (bei Raumtemperatur aufbewahren, nicht kühlen)		

Material für alle Blot- und 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). Bis zum Versand kann die Vollblutprobe im Kühlschrank aufbewahrt werden. Bitte nicht einfrieren!