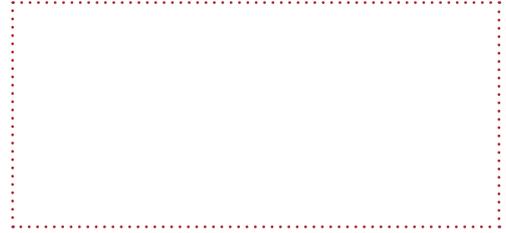


SYNLAB MVZ Leinfelden-Echterdingen GmbH
Labor Dr. Bayer
Nikolaus-Otto-Straße 6
D-70771 Leinfelden-Echterdingen

Zecke hier aufkleben:



Untersuchungsauftrag Borrelien-Zeckenschnelltest

Und so geht's:

- Entfernen Sie die Zecke mit einer geeigneten Pinzette, einer Zeckenkarte oder lassen Sie sich die Zecke von Ihrem Arzt/Therapeuten entfernen.
- Kleinere Zecken kleben Sie bitte mit Tesafilm (*durchsichtiges Klebeband*) direkt auf das vorgesehene Feld rechts oben auf dem Anforderungsschein.
- Große, mit Blut vollgesogene Zecken können Sie vorsichtig in einer abgeschnittenen Ecke eines Gefrierbeutels oder Prospekthülle verpacken, die Sie anschließend mit Klebeband verschließen und auf das Feld auf diesem Anforderungsschein kleben.
- Senden Sie den ausgefüllten und gefalteten Einsendeschein mit der Zecke an unser Labor.
- Sobald die Zecke analysiert wurde, geht das Ergebnis per Post an Sie und Ihren Arzt/Therapeuten. Die Angabe Ihres Arztes/Therapeuten ist für die Durchführung der Analyse zwingend erforderlich.
- Lassen sich keine Borrelien in der Zecke nachweisen, besteht nur eine sehr geringe Wahrscheinlichkeit für eine Borrelieninfektion. Dennoch sollten Sie den Zeckenstich nicht vergessen, die Einstichstelle beobachten und bei unklaren Beschwerden Ihren Arzt/Therapeuten informieren.
- Sollte die Zecke mit Borrelien befallen gewesen sein, besprechen Sie das weitere Vorgehen mit Ihrem Arzt/Therapeuten. Er entscheidet dann gemeinsam mit Ihnen, ob weitere Kontrolluntersuchungen oder eine Therapie notwendig ist.

Angaben des Patienten

Name

Straße, Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Privat krankenversichert

Gesetzlich krankenversichert

Anschrift des Arztes / Therapeuten

Name

Straße, Nr.

PLZ / Ort

Kostenübernahmeerklärung:

Ich beauftrage Sie hiermit, die Untersuchung der Zecke auf Borrelien-DNA durchzuführen und erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten in Höhe von 29,90 € zzgl. einer Auslagenpauschale von 5,95 € zu übernehmen. Mir ist bekannt, dass eine Erstattung der angeforderten Untersuchung durch private oder gesetzliche Krankenversicherungen nicht erfolgen kann.

Datum, Unterschrift