

ZAKLAB GmbH
Bruckrain 9
72336 Balingen

ANFORDERUNGSSCHEIN ZECKENSCHNELLTEST



SO GEHT'S

- Senden Sie diesen ausgefüllten und gefalteten Anforderungsschein mit der (toten oder lebendigen) Zecke an das Zeckenlabor.
- Große, vollgesogene Zecken sollten in einem kleinen Gefäß (z.B. Filmdose oder Pastillendose) verschickt werden. Dafür ist der Versand als Päckchen notwendig.
- Alle anderen Zecken können mit Klebestreifen z.B. auf diesen Anforderungsschein oder auf ein extra Blatt Papier geklebt und in einem Briefkuvert versendet werden.
- Weitere Möglichkeit: Verpacken Sie die Zecke in das abgeschnittene Eck eines Gefrierbeutels, das mit Klebeband versiegelt wird und befestigen den Beutel anschließend an dem Anforderungsschein.
- Den ausführlichen Befund bekommen Sie per Post und ein positives Testergebnis zusätzlich telefonisch mitgeteilt.

UND DANN

War die Zecke mit Erregern verseucht, besprechen Sie das weitere Vorgehen mit Ihrem Hausarzt. Er entscheidet gemeinsam mit Ihnen, ob zum Beispiel eine vorbeugende Behandlung oder regelmäßige Kontrollen notwendig sind. Bei negativem Befund besteht nur eine sehr geringe Wahrscheinlichkeit einer Krankheitsübertragung. Sie sollten dann dennoch den Zeckenstich nicht vergessen und bei allen unklaren Beschwerden Ihren Arzt informieren.

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Borrelien | 34,- inkl. 19 % MwSt. |
| <input type="checkbox"/> FSME | 56,- inkl. 19 % MwSt. |
| <input type="checkbox"/> Borrelien & FSME | 79,- inkl. 19 % MwSt. |
| <input type="checkbox"/> Co Erreger, Ehrlichia spp
Babesia sp, Rickettsien | je 29,- inkl. 19 % MwSt. |
| <input type="checkbox"/> und mit Borrelien
oder FSME | je 14,- inkl. 19 % MwSt. |

Anschrift des Auftraggebers

Name _____

Straße _____

Ort/Plz _____

Telefon, Mobil _____

Kostenübernahmeerklärung

Ich beauftrage Sie hiermit, die oben genannten Untersuchungen durchzuführen und erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten zu übernehmen. Mir ist bekannt, dass eine Erstattung durch die gesetzliche und ggf. durch die private Krankenversicherung nicht erfolgen kann.

ZAKLAB GmbH
Bruckrain 9
72336 Balingen
hallo 0176/20806791
service@zaklab.de

Bankverbindung
IBAN DE66 6536 2499 0079 5330 00
BIC GENODES1GEI

Ort, Datum, Unterschrift _____