

Auftragsschein**Erreger-Nachweis in Zecken****Gewünschte Bestimmung:**

- Borrelien-Nachweis (29 €) Erreger in Zecken, inkl. FSME (49 €)

BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN**Daten des Auftraggebers:**

Herr Frau

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon (für eventuelle Rückfragen)

Bei Einsendung über Praxis:

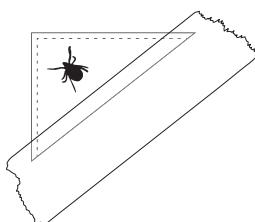
Befund wird an die Praxis übermittelt

Praxisstempel

**Hiermit beauftrage ich die Untersuchung
der beiliegende(n) Zecke(n):****Anzahl der Zecken****Nur bei mehreren Zecken auszufüllen:**

- alle zusammen untersuchen
 jede Zecke einzeln untersuchen

**Das Ergebnis
der molekularbiologischen
Untersuchung erhalten
Sie innerhalb weniger Tage.
Die Rechnung geht
direkt an den Patienten.**



- Nachanforderung – Zecke ist bereits im Labor

← Die sachgerecht entfernte(n)
Zecke(n) bitte **hier** aufkleben.
Bitte benutzen Sie dafür die Ecke
eines Gefrierbeutels. Alternativ kann
ein kleines Gefäß verwendet werden
(bitte darauf achten, dass ein stabiler
Umschlag benutzt wird).

Ich bin damit einverstanden, dass die Probe (Zecke) durch die LABCON-OWL GmbH kostenpflichtig untersucht wird. Die Rechnungsstellung erfolgt an den Auftraggeber. Die LABCON-OWL GmbH ist berechtigt, meine personenbezogenen Daten und Resultate zum Zwecke der Befundübermittlung und Rechnungsstellung zu verarbeiten und zu speichern. Mein Rechte entsprechend der Datenschutzgrundverordnung bleiben hiervon unberührt. Zuständig im Sinne der DSGVO ist die LABCON-OWL GmbH, Siemensstraße 40, 32105 Bad Salzuflen, info@labcon-owl.de.

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers