

Vi testar
symtomexakt

Handla i god tid om du blir biten av en fästing!
Testa fästingen genom direkt detektion för
Borreliä, TBE och Co-patogener

FÄSTINGAR PCR-TEST

PÄLTLIG | FÖRDELAKTIG | SNABB

arminlabs



Skicka
din
fästing
till:



**ArminLabs
PreAnalytics GmbH**
Zirbelstr. 58
86154 Augsburg
GERMANY

HAR DU NÅGRA FRÅGOR? KONTAKTA OSS!

ArminLabs PreAnalytics GmbH
Telefon: 0049.821.780 931 50
Fax: 0049.821.780 931 52 | info@arminlabs.com



arminlabs

Fästingundersökning - så fungerar det!

Så här kan du begära en undersökning av en fästing:

1. Ta bort fästingen försiktigt och så fullständigt som möjligt. Använd en fästingsnara eller en pinsett som finns i handlen för detta ändamål. Du får under inga omständigheter täcka fästingen med med lim, oja eller liknande innan du tar bort den. Ju snabbare fästingen avlägsnas, desto mindre sannolikt är det att den överför eventuella fästingburna infektioner.
2. Lägg den levande/döda fästingen i den lilla ziplockpåsen som medföljer. Se till att blixtpåsen är väl tillsluten!
3. Fyll i beställingsformuläret för laboratoriet fullständigt och underteckna det.
4. Lägg den förslutna zip-påsen och denna laboratoriebeställning i ett kuvert och frankera det med tillräckligt porto.



Lägg fästingen
i påsen och
förslut den väl.



LABB-ORDER FÖR FÄSTING PCR-TEST

- Borrelia-detektion** (Brelia burgdorferi sensu lato, Borrelia miyamotoi) **49,90 €** incl. VAT
- TBE-detektion**..... **49,90 €** incl. VAT
- Fästingscreening** (Borrelia burgdorferi sensu lato, Borrelia miyamotoi, Anaplasma phagocytophilum, Rickettsien, Babesien, Bartonellen)..... **89,90 €** incl. VAT

Om fästingbettet:

.....
DATUM FÖR FÄSTINGBETTET

.....
POSTNR: | ORT



Personal details:

.....
NAMN, FÖRNAMN

.....
ADRESS, NR.

.....
POSTNR. | ORT

.....
LAND

.....
FÖDELSEDATUM

.....
TELEFON

.....
EMAIL

Sänd resultat per: **Post** **Email**

Betalningsalternativ:

Förskottsbetalning

Mottagare: **arminlabs preAnalytics GmbH**
IBAN: **DE45 7205 0101 0030 8002 70**
SWIFT-BIC: **BYLADEM1MLM**
Bank: **Sparkasse Schwaben-Bodensee**
Användningsändamål: **Beställarens namn**

Kreditkort

VISA **Mastercard** **AMEX**

.....
KREDITKORTNUMMERR

.....
NAMN PÅ KREDITKORTET

.....
GÄLLER TILL (MM/ÅÅ)

.....
VALIDERINGSKOD (CVV)

Betalning belopp:

Totalt belopp (för de utvalda undersökningarna) €

Rapporten skickas först efter att vi har erhållit totala beloppet!

Försäkran om övertagande av kostnader:

Jag beställer testerna på egen begäran och ger härmed ArminLabs PreAnalytics GmbH fullmakt att utföra dem. Jag är medveten om att jag själv måste stå för undersöknings- och fraktkostnaderna. Vid betalning med kreditkort samtycker jag till att Arminlabs PreAnalytics GmbH debiterar mitt kreditkort för det totala beloppet.

.....
ORT

.....
DATUM

.....
SIGNATUR

