

Wir testen
symptomgenau

Rechtzeitig handeln bei Zeckenbiss!
Testen Sie die Zecke per Direktnachweis
auf Borrelien, FSME und Co-Erreger

ZECKEN PCR-TEST

ZUVERLÄSSIG | GÜNSTIG | SCHNELL

arminlabs



Schicken
Sie ihre
Zecke
bitte an:



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

arminlabs



HABEN SIE FRAGEN? KONTAKTIEREN SIE UNS!

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

Zeckenuntersuchung – So funktioniert's!

So können Sie die Untersuchung Ihrer Zecke anfordern:

1. Entfernen Sie die Zecke sorgfältig und möglichst vollständig. Bitte benutzen Sie hierzu eine handelsübliche Zeckenschlinge oder -zange. Keinesfalls sollten Sie die Zecke vor der Entfernung mit Klebstoff, Öl, o.Ä. bedecken. Je rascher die Zecke entfernt wird, Übertragung möglicher zeckenübertragener Infektionen.
 2. Packen Sie die lebendige/tote Zecke in den beiliegenden kleinen Druckverschlussbeutel. Bitte stellen Sie sicher, dass der Druckverschlussbeutel gut verschlossen ist!
 3. Füllen Sie den Laborauftrag vollständig aus und unterschreiben Sie diesen.
 4. Legen Sie den geschlossenen Druckverschlussbeutel, sowie diesen Laborauftrag in ein Kuvert und frankieren Sie dieses ausreichend.
 5. Sie erhalten wenige Tage nach dem Eingang der Zecke in unserem Labor einen ausführlichen Befund per E-mail oder Post.
- Bei Fragen zum Befund wenden Sie sich bitte an Ihren Hausarzt.



Zecke in diesen
Beutel packen
und gut
verschließen.



LABORAUFTRAG ZUM ZECKEN PCR-TEST

- Borrelien-Nachweis** (Borrelia burgdorferi sensu lato, Borrelia miyamotoi) **39,90 €** inkl. MwSt.
- FSME-Nachweis** **39,90 €** inkl. MwSt.
- Zecken-Screening** (Borrelia burgdorferi sensu lato, Borrelia miyamotoi, Anaplasma phagocytophilum, Rickettsien, Babesien, Bartonellen) ... **69,90 €** inkl. MwSt.

Über den Zeckenstich:

.....
DATUM DES ZECKENSTICHS

.....
PLZ | ORT



Auftraggeber:

.....
NAME, VORNAME

.....
STRASSE, NR.

.....
PLZ | ORT

.....
E-MAIL

.....
GEBURTSDATUM

.....
TELEFON

.....
LAND

Befundversand per: **Post** **Email**

Zahlungs-Optionen:

Zahlung per Vorkasse

Empfänger: **arminlabs preAnalytics GmbH**
IBAN: **DE45 7205 0101 0030 8002 70**
SWIFT-BIC: **BYLADEM1MLM**
Bank: **Sparkasse Schwaben-Bodensee**
Verwendungszweck: **Name Auftraggeber**

Kreditkarte

VISA **Mastercard** **AMEX**

.....
KREDITKARTEN-NUMMER

.....
NAME AUF DER KREDITKARTE

.....
GÜLTIG BIS (MM/JJ)

.....
CARD VALIDATION CODE (CVV)

Zahlungsbetrag:

Gesamtbetrag (der gewählten Untersuchungen) €

Der Befund wird erst zugesandt, nachdem der vollständige Gesamtbetrag bei uns eingegangen ist!

Kostenübernahmeerklärung:

Ich fordere die Untersuchungen auf eigenen Wunsch an und beauftrage hiermit die ArminLabs PreAnalytics GmbH mit der Durchführung. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten für die Untersuchung und den Versand selbst zu tragen habe und eine Erstattung durch die gesetzliche Krankenkasse nicht erfolgen kann. Im Falle der Bezahlung mit Kreditkarte stimme ich zu, dass arminlabs preAnalytics GmbH meine Kreditkarte mit dem Gesamtbetrag belastet.

.....
ORT, DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

