



Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover  
Institut für Parasitologie  
Abteilung Diagnostik und Dienstleistung  
Bünteweg 17  
30559 Hannover

**Institut für Parasitologie**  
Zentrum für Infektionsmedizin  
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover

Direktorin:  
**Prof. Dr. Christina Strube, PhD**

Abteilung Dienstleistung und Diagnostik  
Bünteweg 17  
30559 Hannover  
Tel. +49 (0)511 953-8793  
Email: diagnostik.parasitologie@tiho-hannover.de

## Institut für Parasitologie, Zentrum für Infektionsmedizin

### Untersuchungsauftrag für Infektionserreger in Zecken

**Einsender:**

Name, Vorname:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

**Anzahl der Zecken:**

**Gestochen bei:**

- Mensch  Hund  
 Katze  sonstige:

**Zeckenentfernung am:**

**Geografisches Gebiet, in dem die Zecke gestochen hat:**

Mit Erteilung des Untersuchungsauftrages erklären Sie sich mit der Übermittlung von Befund und Rechnung **per Email** einverstanden. Bitte füllen Sie diesen Auftrag in digitaler Form aus und legen Sie ihn ausgedruckt Ihrer Probe bei.

**Gewünschte Untersuchungen:**

Die angegebenen Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

<input type="checkbox"/> DNA-Nachweis von <b>Borrelien</b> (Erreger der Lyme-Borreliose und des Rückfallfiebers)	35,00 €
<input type="checkbox"/> DNA-Nachweis von <b>Anaplasma phagocytophilum</b> (Erreger der granulozytären Anaplasmose)	35,00 €
<input type="checkbox"/> RNA-Nachweis des <b>FSME-Virus</b> (Erreger der Frühsommer-Meningoenzephalitis)	49,00 €
<input type="checkbox"/> DNA-Nachweis von <b>Borrelien</b> <u>und</u> des <b>FSME-Virus</b>	80,00 €
<input type="checkbox"/> DNA-Nachweis von <b>Borrelien</b> <u>und</u> <b>Anaplasma phagocytophilum</b>	65,00 €
<input type="checkbox"/> DNA/RNA-Nachweis von <b>Borrelien</b> <u>und</u> <b>Anaplasma phagocytophilum</b> <u>und</u> des <b>FSME-Virus</b>	107,00 €
<input type="checkbox"/> DNA-Nachweis von <b>Babesien</b> oder <b>Theilerien</b> (Erreger der Babesiose/Theileriose bei Haustieren)	35,00 €

**Kostenübernahmeerklärung:** Mir ist bekannt, dass eine Rechnungserstattung durch die meisten Krankenkassen und Beihilfestellen nicht erfolgen kann. Ich erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten persönlich zu übernehmen und beauftrage hiermit die o.g. Untersuchung.

Ort, Datum

Unterschrift

**Hinweise zum Datenschutz:**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Auftrages für diagnostische Untersuchungen und dabei insbesondere zur Zusendung des Befundes sowie zur Rechnungsstellung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe b DSGVO. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Datenübertragbarkeit, Einschränkung der Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte, Widerruf und Widerspruch im Sinne der DSGVO. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, wenden Sie sich gern an die Institutsleitung.

Mit der Erteilung des Untersuchungsauftrages geht das Eigentum an der Probe auf das Institut für Parasitologie der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover über, das damit die Entsorgungspflichten übernimmt. Das Institut für Parasitologie behält sich vor, das Probenmaterial sowie daraus gewonnene Isolate und Erkenntnisse für Lehr- und Forschungszwecke zu verwenden. Ergebnisse von Forschungsvorhaben werden ausschließlich ohne konkrete Betriebs- und/oder Personendaten veröffentlicht.