



**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  
Fax +49 (0)511 953-828793  
Email: diagnostik.parasitologie@tiho-hannover.de

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

## Institut für Parasitologie, Zentrum für Infektionsmedizin Untersuchungsauftrag für Zecken

### Einsender:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Tel.:

Email:

**Anzahl der Zecken:**

**Gestochen bei:**

- Mensch  Hund  
 Katze  sonstige:

**Zeckenentfernung am:**

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

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

1.) Für die Untersuchungen gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute nebst Leistungsverzeichnis des Instituts für Parasitologie sowie die Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden. 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.

2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte im Internet unter <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-parasitologie/diagnostik-dienstleistung/leistungsverzeichnis-und-gebuehrenkatalog>

3.) Soweit der Rechnungsempfänger vom einsendenden Tierarzt und Tierbesitzer abweicht, gilt die Zustimmung des Besitzers zur Weiterleitung der Ergebnisse auch an den Rechnungsempfänger als erteilt.

4.) Der Vertragspartei ist bekannt, dass im Rahmen der Behandlung erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abgegeben werden können und die von der Vertragspartei vorhandenen personenbezogenen Daten – auch zu Abrechnungszwecken – an Dritte übermittelt werden können.

5.) Mit Erteilung des Untersuchungsauftrages erklären Sie sich mit der Übermittlung von Befund und Rechnung per Email einverstanden. Die Rechnung ist durch Banküberweisung zu begleichen.

6.) 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.



Hannover, den \_\_\_\_\_

**(Unterschrift Tierbesitzer / Tierarzt/ Vertragspartner)**

### **Erklärung zum Datenschutz**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir im Internet unter <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-parasitologie/diagnostik-dienstleistung/leistungsverzeichnis-und-gebuehrenkatalog> zur Verfügung gestellt wurden gelesen und akzeptiert zu haben.



\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift Tierbesitzer / Tierarzt/ Vertragspartner)**

Nach der Untersuchung der Probe/-n erhalten Sie den Befund und die Rechnung per E-Mail.