



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:

Gewünschte Untersuchungen:	Nettopreis	Bruttopreis
☐ DNA-Nachweis von Borrelien (verschiedene Erreger der Lyme-Borreliose und des Rückfallfiebers)	35,00 €	41,65 €
☐ DNA-Nachweis des FSME-Virus (Erreger der Frühsommer-Meningoenzephalitis)	49,00 €	58,31 €
☐ DNA-Nachweis von Anaplasma phagocytophilum (Erreger der granulozytären Anaplasmose)	35,00 €	41,65 €
☐ DNA-Nachweis von Borrelien <u>und</u> des FSME-Virus	80,00 €	95,20 €
☐ DNA-Nachweis von Borrelien <u>und</u> Anaplasma phagocytophilum	65,00 €	77,35 €
☐ DNA-Nachweis von Borrelien , Anaplasma phagocytophilum <u>und</u> des FSME-Virus	107,00 €	127,33 €
☐ DNA-Nachweis von Babesien (Erreger der Babesiose bei Haustieren)	35,00 €	41,65 €

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.



_____, den _____
Ort Datum (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)