

Name, Vorname und Anschrift des Patienten / Patienten-Etikett

geb. am

Datum

LABORATORIUMSMEDIZIN

Dr. J. Laser / Dr. B. Hornei / Dr. S. Gerards / Dr. K. Eickhoff
Prof. Dr. H. J. Hütter / Dr. G. Jahns-Streubel / Dr. D. Happich / P. Rehmann
in Gemeinschaftspraxis mit Labor Dres. Th. Stollberg, R. N. Schöngen und Kollegen, Leverkusen

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG BORRELIEN



Akkreditiert durch
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitsschutz
bei Arzneimitteln
und Medizinprodukten
ZLG-P-552.02.06

LABORATORIUMSMEDIZIN

Labor: An der Wachsfabrik 25 / 50996 Köln
Telefon 0 22 36 / 3911-0 / Fax 0 22 36 / 391199
Ambulanz: Hohenzollernring 14 / 50672 Köln
Telefon 0 22 1 / 2 57 02 34

Eingangsstempel

nur für
laborinternen
Gebrauch

Adresse und
Unterschrift des
überweisenden Arztes

Materialentnahme

Datum:
Entnahmezeit:

Schein

Abrechnungsstatus

- stationärer Patient ohne Wahlleistung
- Privatpatient (Versicherungsträger)
-
- ambulanter Kassenpatient (Überw. beifügen)
- Betriebsärztlicher Dienst
- Berufsgenossenschaft
- Gutachten für Sozialgericht, BfA, LVA

Material

- Blut
- Serum **S**
- Liquor **L**
- Gelenkpunktat **P**
- Biopsat
- Urin
- Sonstiges

Rechnung an:

- Einsender
- Patient

BORRELIEN-ANTIKÖRPER

- BORS IgG-AK i. Serum **S**
- IGME IgM-AK i. Serum **S**
- WEBS Westernblot m. Serum **S**
- BORL IgG-AK i. Liquor **L**
- BOML IgM-AK i. Liquor **L**
- WEBL Westernblot m. Liquor **L**
- BORP IgG-AK i. Punktat **P**
- BOMP IgM-AK i. Punktat **P**
- BOAK Autochtone-Ak i. L. ^① **L,S**

Kontrolluntersuchung

Tagesnummer: Datum:

BORRELIEN-DIREKTNACHWEIS

- BOPR Borrelien-DNA (PCR)
i. Liquor, Punktat, Haut-
biopsat, Zecke

Erregerisolierung (Kultur) aus:

- BOIH Haut^②
- BOIL Liquor
- BOIB Blut^③
- BOIG Gelenkpunktat
- BOIA anderes Biopsat^②

Klinische Angaben (bitte unbedingt ausfüllen! Wichtig für die Bewertung!)

Krankheitsbeginn: _____

Waldexposition: _____

Zeckenstich: _____

Aufenthalt ausserhalb des Heimatkreises: _____

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erythema chronicum migrans | <input type="checkbox"/> Enzephalopathie | <input type="checkbox"/> Andere Symptomatik (welche?) _____ |
| <input type="checkbox"/> Lymphadenitis benigna cutis | <input type="checkbox"/> Arthritis-Arthralgie | _____ |
| <input type="checkbox"/> Akrodermatitis chron. atroph. | <input type="checkbox"/> Karditis | _____ |
| <input type="checkbox"/> Meningitis | <input type="checkbox"/> Zirkumskripte Sklerodermie | _____ |
| <input type="checkbox"/> Polyneuritis | <input type="checkbox"/> Iridozyklitis, Chorioretinitis, | <input type="checkbox"/> Lues ausgeschlossen |
| <input type="checkbox"/> Myelitis | <input type="checkbox"/> Opticusneuritis, Keratitis | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft (SSW?) _____ |

LIQUOR-BASISDIAGNOSTIK

- BLSF Blut-Liquor-Schranken-
funktion^① **L,S**
- IGGB Oligoklonales IgG i.
Liquor^① **L,S**
- MRZ-Reaktion **L,S**

DD ARTHRITIS

- SYN Synovialanalyse **P**
- CAMA Campylobacter-AK **S**
- CHL Chlamydia trachomatis
IgG, A-AK **S**
- GRWI Salmonellen-AK **S**
- SHI Shigellen-AK **S**
- YERE Yersinien-AK **S**
- EHRlich Ehrlichiose IgG, M **S**

Liquor

Antibiotika

Bemerkungen/sonst. Analysen

Zellzahl: _____

welche: _____

Zellart: _____

tgl. Dosis: _____

Gesamt Eiweiss: _____

Dauer: _____

IgG: _____

Oligoklonales IgG: _____

① je 5 ml Serum u. Liquor
② in Phosphatpuffer o. physiol. NaCl-Lsg.
③ ungerinnbar