PRO HEALTH Medical

Postbus 316, 6000 AH Weert
t: +31(0)495 545 000

www.prohealth.nl
info@prohealth.nl

Pro Health Medical is geregistreerd bij het AGB onder nummer: 50500009

Invitalab / Laborpraxis Hüter

DE erkenningsnr. Laborpraxis Hüter: LANR 939257048/

Formulier teek 2021 v1

LET OP! Bij een niet volledig ingevuld en ondertekend aanvraag formulier kan het ingezonden materiaal helaas niet in behandeling worden genomen.

Gegevens Patiënt (In blokletters invullen a.u.b.)

Achternaam:	
Voorletters:	Geslacht: ◯ Man ◯ Vrouw
Straatnaam + Huisnummer:	
Postcode:	Woonplaats:
Geboortedatum:	
Telefoon:	
E-mail:	
Teek gevonden op: ◯ Mens ◯ Dier	

Resultaat verzending

Hoe wilt u het resultaat ontvangen?

□ **Resultaat per post (+€4,00)**

□ Resultaat per e-mail. Volgende gegevens zijn verplicht. Zorg dat ze duidelijk leesbaar zijn in blokletters.

E-mail: _____

Mobielnummer: _____

Het resultaat wordt d.m.v een beveiligde e-mail met SMS-code verstuurd. Indien e-mailadres en/of mobielnummer niet leesbaar/ onjuist zijn worden resultaten per post verstuurd (+ €4,00)

kopieën achteraf aan derden berekenen administratiekosten €15,-

DNA/RNA PCR Onderzoek(en) duidelijk aankruisen
Teek onderzoeken op:

☐ **TB-1 Borrelia spp / Ziekte van Lyme in teek**	€49,95
☐ **TB-6 Borellia + Babesia**	€108,00
☐ **TB-7 Babesia spp (CE) PCR in teek**	€80,-
☐ **TB-8 FSME virus (CE) PCR* in teek**	€80,-

*FSME kan niet i.c.m. andere PCR onderzoeken worden aangevraagd

☐ **TB-9 Teek onderzoek uitgebreid** €199,-
Borrelia spp, Rickettsia spp, Bartonella spp, Anaplasma spp, Ehrlichia, Francisella spp, Babesia spp, Q-koorts bacterie

INDIEN MEERDERE TEKEN:

☐ Ik wil graag dat alle teken afzonderlijk getest worden.
De aangegeven prijzen zijn per teek

Wanneer dit niet wordt aangekruist worden de teken als 1 onderzoek samengevoegd.

Eenmalige incasso machtiging

Niet ingevulde machtigingen worden omgezet naar vooruitbetalingen

Door ondertekening van deze opdracht verklaar ik tevens een éénmalige incassomachtiging te verstrekken ter betaling van het verschuldigde bedrag ten laste van mijn bankrekeningnummer.

Naam rekeninghouder: _____

IBAN/BANK nr. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Ik ga akkoord met de bepalingen/voorschriften die door de bankinstellingen dienaangaande zijn of zullen worden gesteld en kennis te hebben genomen van de regeling voor incasso-opdrachten en steeds voor voldoende saldo te zorgen op het moment waarop de voormelde rekening voor het opgegeven bedrag zal worden belast.

HANDTEKENING:

Datum: |__|__|-|__|__|-|_2_|_0_|_2_|_1_|

Voorwaarden: De patiënt accepteert de mogelijkheid dat geestelijk belastende resultaten kunnen worden gevonden.
De patiënt accepteert tevens de bovengenoemde kosten voortvloeiend uit de onderzoeken.
De uitslagen dient u te bes preken met uw behandelaar Levering volgens algemene contractvoorwaarden 2017.
Deze kunnen kosteloos worden opgevraagd bij de administratie, tel. 0495 -545000 . Tussentijdse prijs wijzigingen, druk- en zetfouten voorbehouden

Vragenlijst

Voor zover mogelijk alle vragen invullen a.u.b.

Datum Tekenbeet: _____ □ onbekend

Plaats van de teek op het lichaam: _____

Waar opgelopen; tuin, park, bos? (locatie)

E.M. (Rode kring/vlek)? □ Ja □ Nee □ Onbekend

Ooit eerder een tekenbeet gehad?
□ Ja datum: _____ □ Nee □ Onbekend

Instructies voor inzenden van de teek

1. Knip een driehoekige punt van ongeveer 3 centimeter van een schoon plastic zakje;
2. Doe de teek in het plastic zakje en plak dit dicht met plakband;
3. Plak de teek NIET tussen de plakband in en doe de teek samen met het formulier in de envelop (voldoende frankeren!);
4. De envelop dient door een brievenbus te passen, eventuele strafporto wordt doorbelast;
5. Stuur de envelop naar NL:
Pro Health Medical, Postbus 316, 6000 AH Weert, Nederland

De envelop NIET AANGETEKEND en NIET VERSNELD versturen a.u.b.

In te vullen door laborant Pro Health Medical:

Ontv.lab

Prf analist
Akkoord/Foutief

Rprt verzonden
d.d.

Paraaf Analist verzonden:
□ Digitaal
□ Post
□ Fax