

Name, Vorname des Versicherten	
geb. am	
PAT-ID	
	Datum

Labor-Nr. / Barcode

bitte zusätzlich ausfüllen und dem Untersuchungsauftrag beilegen
Anamnesebogen für Borreliendiagnostik

Wann war der Zeckenstich?

Erfolgt bereits eine Antibiose? ja, mit nein
Wann?

Frühere Borreliose Vorbefunde? ja, wann? nein

Symptome:

Erythema migrans Acrodermatitis chronica atrophicans, ACA

Facialisparesie akute Neuroborreliose

Lyme-Arthritis Polyneuropathie

Sonstige:

Vertragsarztstempel

MVZ Labor Passau GbR | Wörth 15 | 94034 Passau | Tel: 0851 95 93 00

Name, Vorname des Versicherten	
geb. am	
PAT-ID	
	Datum

Labor-Nr. / Barcode

bitte zusätzlich ausfüllen und dem Untersuchungsauftrag beilegen
Anamnesebogen für Borreliendiagnostik

Wann war der Zeckenstich?

Erfolgt bereits eine Antibiose? ja, mit nein
Wann?

Frühere Borreliose Vorbefunde? ja, wann? nein

Symptome:

Erythema migrans Acrodermatitis chronica atrophicans, ACA

Facialisparesie akute Neuroborreliose

Lyme-Arthritis Polyneuropathie

Sonstige:

Vertragsarztstempel

MVZ Labor Passau GbR | Wörth 15 | 94034 Passau | Tel: 0851 95 93 00