

Toxogen GmbH
 Feodor-Lynen-Str. 35
 30625 Hannover

Auftrag zur Testung auf Botulinumneurotoxin Antikörper

(Bitte das Formblatt komplett ausfüllen!)

Testung auf Botulinumneurotoxin Antikörper

Typ A

Typ B

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Patientendaten

Name:	
Vorname:	Geburtsdatum:

Therapie

Indikation:	
Dosierung:	Gesamtdosis:
Injektionsintervalle:	Therapiedauer:

Einsender

Ärztin/ Arzt:	Telefon:
E-Mail:	Telefax:
Institution:	Station:
Straße:	PLZ:
Stadt:	Land:

Rechnungsadresse

(Bitte geben Sie die genaue Firmierung/Adresse (entspr. der USt-ID-Nr.!) Ihrer Institution bzw. die Anschrift des Patienten an!)

Name:	
Vorname:	USt-ID-Nr.:
Straße:	
PLZ:	Stadt:

Datum

Unterschrift Einsender (Arzt)

Unterschrift Patient

(falls Rechnungsempfänger!)

Bitte beachten Sie auch unsere Hinweise auf der 2. Seite (Download!)

Feodor-Lynen-Strasse 35
 30625 Hannover
 Tel 0511 642 132 - 81
 Fax 0511 642 132 - 77
 info@toxogen.de
 www.toxogen.de

Bankverbindung:
 Sparkasse Hannover
 BLZ: 250 501 80
 Konto: 250 032 78
 BIC-/SWIFT: SPKHDE 2H
 IBAN: DE77 2505 0180 0025 0032 78

Eingetragen:
 Amtsgericht Hannover
 HRB-Nr. 56383
 USt-ID Nr. DE 189154617

Geschäftsführer:
 Prof. Dr. H. Bigalke

Abnahmehinweise:

1. Benötigt wird **1 ml Serum** oder 2 ml Blut.
Die Entnahme sollte in Serum-Monovetten erfolgen, bevorzugt mit Trenngel..
2. Aus Plasmaproben, EDTA-Blut oder Blut in heparinisierten Röhrchen kann die Untersuchung nicht durchgeführt werden.
3. Die Serumröhrchen sind im Kunststoffcontainer zu versenden.
4. Ein Versand auf Eis oder Trockeneis ist nicht notwendig.

Allgemeine Hinweise

1. Bitte füllen Sie das Anforderungsformular komplett und in Blockschrift aus.
2. Vergessen Sie bitte nicht, die Telefon-, Fax-Nr. und (falls vorhanden) E-Mail Adresse anzugeben. Sie erleichtern dadurch die Kommunikation bei Rückfragen.
3. Bitte weisen Sie Ihren Patienten auf die Untersuchungskosten und die Abklärung einer Kostenübernahme durch die Krankenkasse hin.

4. Wir berechnen für die Durchführung einer Analyse

185,00 € inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer!

5. Bitte beachten Sie, dass unsere Dienstleistung keine 'Kassenleistung' (Leistung nach Kapitel III des SGB V der GKV) ist und somit von uns nicht direkt (Überweisungsschein) mit der Krankenkasse abgerechnet werden kann.
6. Wir können Ihren Auftrag nur ausführen, wenn Sie uns eine ordnungsgemäße Angabe zum Rechnungsempfänger (Firmierung und genaue Anschrift) gemacht haben. Dazu gehört bei Auftraggebern/ Rechnungsempfängern aus dem europäischen Ausland die Angabe der Umsatzsteuer-Identifikationsnummer, sowie der dazugehörigen genauen Anschrift!
7. Der Rechnungsempfänger sollte darüber informiert sein (Verwaltung/ Buchhaltung bzw. Patient), ggf. fügen Sie bitte eine Kostenübernahmeerklärung bei (z.B. bei Krankenkassen, Berufsgenossenschaften).
8. Dokumentation der Behandlung nach § 630f BGB. Die Befunddaten erhalten ausschließlich diejenigen Stellen (beauftragende Laboratorien, behandelnde Ärzte), die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen. Nach § 630f Abs. 3 BGB müssen die Befunddaten 10 Jahre nach Ende der Behandlung aufbewahrt werden. Dies geschieht bei Toxogen GmbH sowohl in schriftlicher als auch elektronischer Form. Ablauf dieser Frist werden die Daten vernichtet bzw. gelöscht.

Feodor-Lynen-Strasse 35
30625 Hannover
Tel 0511 642 132 - 81
Fax 0511 642 132 - 77
info@toxogen.de
www.toxogen.de

Bankverbindung:
Sparkasse Hannover
BLZ: 250 501 80
Konto: 250 032 78
BIC-/SWIFT: SPKHDE 2H
IBAN: DE77 2505 0180 0025 0032 78

Eingetragen:
Amtsgericht Hannover
HRB-Nr. 56383
USt-ID Nr. DE 189154617

Geschäftsführer:
Prof. Dr. H. Bigalke