

Tilaaaja/Vastauksen saaja

Hoitava lääkäri

Puh:

Fax:

Potilastiedot

Nimi

Henkilötunnus:

Näytteenottopäivä:

Aik. Näytteen päiväm.

KLIINISET TIEDOT (merkitse vaihtoehto)

Neurologinen tauti:

- Kasvohermopareesi
 Muu perifeerinen neuriitti
 Meningoradikuliitti
 Fokaalinen keskushermosto-
oire
 Muuta, väsynyt, muistihäiriö

 Acrodermatiitti (ACA)
 Nivel tulehdus, missä nivelessä

Sairauden kesto?

Lähtäjän ilmoittamat koetulokset:

Li-leuk, poly:
mono:
Li-Prot.....
Li-Alb.....
Li-IgG.....
S-Alb.....
S-IgG.....

EPIDEMIOLOGISET TIEDOT

Puutiaisaltistus, puutiaisen pisto Kyllä Ei
Onko seudulla borrelioosi? Usein Harvoin Ei rodettu koskaan
Onko potilaalla ollut Erythema migrans (EM)? Milloin?

Muu aikaisempi borrelioosi?

Antibioottihoito, mikä, milloin

TUTKIMUKSET:

NÄYTE

HUOMIOITAVA:

- | | | |
|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> S-BorrC6 IgG1-Ab (Akkreditoitu) AU | Seerumi 0,5 ml | |
| <input type="checkbox"/> S-Immunoblot (Akkreditoitu) Tekstivastaus | Seerumi 0,5 ml | |
| <input type="checkbox"/> Li-CXCL13 (Akkreditoitu) pg/ml | Likvor 200 µl | Keskushermoston infektion aktiivisuusmarkkeri |
| <input type="checkbox"/> Likvor Borrelia Ab | Seerumi 1 ml | Seerumi- ja likvornäyte otettava samana päivänä. |
| S-BorrC6 IgG1-Ab (Akkreditoitu) AU | Likvor 1 ml | S- ja Li-Alb ja IgG-arvot merkittävää lähetteeseen; muuten Bimelix huolehtii analyyseista. |
| S-Immunoblot (Akkreditoitu) Tekstivastaus | | |
| Li-Immunoblot (Akkreditoitu)..... Tekstivastaus | | |
| Li-CXCL13 (Akkreditoitu) pg/ml | | |
| <input type="checkbox"/> Lääkärinlausunto | | Kliiniset tiedot tarvitaan. |

Telefon +358-18-16575
GSM +358-457 3603588
Fax +358-18-16595
E-mail: info@bimelix.ax

Postadress:
Bimelix Ab
Lövuodsvägen 4
AX-22120 Mariehamn
Åland

FO: 2302777-5
Bank:
ÅAB 660100-1075159
IBAN FI78 6601 0001 0751 59
SWIFT/BIC AABAFI22
Blankett nr 1, version 3, 2020 04 01