

Beställare / Svaremottagare.....

Behandlande läkare .....Tfn.nr. ....Fax.nr .....

**PATIENTUPPGIFTER**

Namn..... Personnummer.....

Provtagningsdatum..... Tidigare prov.....

**KLINISKA UPPGIFTER (markera alternativ)**

**Neurologisk sjukdom:**

- Facialispares
- Annan perifer neurit
- Meningo-radiculit
- Fokal CNS-påverkan
- Annat, trött, minne

Acrodermatit (ACA)

Ledinflammation, lokalisation:  
 .....

**Hur länge sjuk? .....**

**Provsvar:**

Li-leuk, poly: .....

mono: .....

Li-Prot.....

Li-Alb.....

Li-IgG.....

S-Alb.....

S-IgG.....

**EPIDEMIOLOGISKA UPPGIFTER**

Fästingexposition, eventuellt fästingbett:  Ja  Nej

Finns borrelios i området?.....  Vanligt  Ovanligt  Inte alls

Har patienten haft Erythema migrans (EM)? När?.....

Annat tidigare borrelios?.....

Övrigt.....

**UNDERSÖKNINGAR:**

**PROV:**

**ANMÄRKNING:**

- S-BorrC6 IgG1-Ab** (Ackrediterad) ..... AU Serum 0,5 ml
- S-Immunoblot** (Ackrediterad) ..... Textsvar Serum 0,5 ml
- Li-CXCL13** (Ackrediterad) ..... pg/ml Likvor 200 µl Aktivitetsmarkör för CNF-infektion

- biMELix Li-Borreliapaket**
  - S-BorrC6 IgG1-Ab (Ackrediterad) ..... AU Serum 1 ml
  - S-Immunoblot (Ackrediterad)..... Textsvar Likvor 1 ml
  - Li-Immunoblot (Ackrediterad)..... Textsvar
  - Li-CXCL13 (Ackrediterad) ..... pg/ml
- Serum- och likvorprov skall tas samma dag. Kräver uppgifter om S- och Li-Alb och IgG. Om dessa uppgifter saknas ombesörjer Bimelix analyserna.

- Läkarutlåtande** Kräver kliniska uppgifter