



## Anforderungsschein Serologie/Liquordiagnostik/Molekulare Erregerdiagnostik

### Patientendaten eintragen/Etikett aufkleben:

Vor-/Nachname \_\_\_\_\_

SVNR/Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Versicherung \_\_\_\_\_

### Einsender/Abteilung:

Telefon \_\_\_\_\_

### Probenabnahme:

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

### Klinik/Anamnese/Fragestellungen:

ausgefüllt von: (IN BLOCKBUCHSTABEN)

Serologie - Hepatitis & HIV	Material
<input type="checkbox"/> HAV-IgG-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HAV-IgM-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HAV-Titer	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-HBsAg (qualitativ)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-anti-HBc-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-anti-HBs-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-anti-HBc-IgM-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-HBe-Ag	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-anti-HBe-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-Titer	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HBV-HBsAg (quantitativ)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HCV-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HDV-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HEV-Ak	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HIV-Ak/Ag	<input type="checkbox"/> Serum

Nukleinsäurenachweis (PCR) - Hepatitis & HIV	Material
<input type="checkbox"/> HAV-PCR qualitativ	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Stuhl
<input type="checkbox"/> HBV-PCR	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HBV-Genotyp / Resistenzbestimmung	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HCV-RNA-PCR quantitativ	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HCV-Genotyp	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HIV-1-RNA-PCR quantitativ	<input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HIV-Resistenzbestimmung - Protease	<input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HIV-Resistenzbestimmung - rev. Transkriptase	<input type="checkbox"/> EDTA
<input type="checkbox"/> HIV-Resistenzbestimmung - Integrase	<input type="checkbox"/> EDTA

Serologie - Herpes-Gruppe	Material
<input type="checkbox"/> CMV-Ak (IgG + IgM)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> EBV-Ak (VCA-IgG/IgM, EBNA-1 IgG)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> HSV-1/2-Ak (IgG + IGM)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> VZV-Ak (IgG + IgM)	<input type="checkbox"/> Serum

Nukleinsäurenachweis (PCR) - Herpes-Gruppe	Material
<input type="checkbox"/> CMV-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> EBV-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> HHV6-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> HSV-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> VZV-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor

Serologie - sonstige Erreger	Material
<input type="checkbox"/> Borrelien-Ak (IgG + IgM)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> FSME-Ak (IgG + IgM)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Röteln-Ak (IgG + IgM)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Röteln-Titer (IgG)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii-Ak (IgG + IgM)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii-Ak (IgG)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Treponema pallidum-Ak (LUES)	<input type="checkbox"/> Serum

Nukleinsäurenachweis (PCR) - sonstige Erreger	Material
<input type="checkbox"/> Borrelien-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Enteroviren-PCR + anderweitiges Material	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> sonstige Untersuchungen:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Liquordiagnostik	Material
<input type="checkbox"/> Borrelien-Antikörperindex	<input type="checkbox"/> Liquor + Serum*
<input type="checkbox"/> CMV-Antikörperindex	<input type="checkbox"/> Liquor + Serum*
<input type="checkbox"/> EBV-Antikörperindex	<input type="checkbox"/> Liquor + Serum*
<input type="checkbox"/> FSME-Antikörperindex	<input type="checkbox"/> Liquor + Serum*
<input type="checkbox"/> HSV-Antikörperindex	<input type="checkbox"/> Liquor + Serum*
<input type="checkbox"/> VZV-Antikörperindex	<input type="checkbox"/> Liquor + Serum*

\* Probenabnahme Serum/Liquor muss zeitgleich erfolgen!

respiratorische Erreger/TB-Diagnostik	Material
<input type="checkbox"/> Elispot-TB (M. tuberculosis) Blutabnahme nicht vor Wochenenden/Feiertagen, Probeneingang bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Li-Heparin 9ml (nicht zentrifugiert)

respiratorische Erreger/TB-Diagnostik	Material
<input type="checkbox"/> M. tuberculosis-PCR (+ Rifampicin-R)	<input type="checkbox"/> Sputum

