

Telefon Sekretariat: 0228-287 15881
Eingangslabor: 0228-287 15953
Ärzte: 0228-287 16986
Fax: 0228-287 14433

Anfordernde Klinik:	Anfordernde Station / Ambulanz:	Telefon / Fax:	Datum:	Uhrzeit:
Pat.:			Geb.Dat.:	
Fall-Nr.:			Pat.-Nr.:	
☐ KV-Abrechnung ☐ Einzelleistung ☐ Selbstzahler ☐ Wahlleistung ☐ Regelleistung				

Anforderung an das Institut für Virologie: Erregerorientierte Untersuchungen

Untersuchungsmaterial ☐ Serum / Vollblut ☐ Liquor ☐ Stuhl ☐ Sputum ☐ Trachealsekret ☐ EDTA-Blut ☐ Urin ☐ Rachenspülwasser ☐ Rachenabstrich ☐ Bläscheninhalt/Lokalisation: ☐ Abstrich/Lokalisation: ☐ Biopsie/Lokalisation: ☐ Sonstiges Material:		
Entnommen: _____		
Untersuchungsanlass / Fragestellung ☐ Verdacht auf akute Infektion ☐ Immunstatuskontrolle ☐ Verlaufskontrolle ☐ Verdacht auf chronische Infektion ☐ Erst-Untersuchung ☐ Nadelstichverletzung		
☐ Notfall (telefonische Vorankündigung im Labor beschleunigt die Ergebnismitteilung)		
Symptome / (Verdachts-)Diagnose: _____		
Krankheitsbeginn: _____		
Bei PCR aus EDTA-Blut bitte Leukozytenzahl angeben: _____ G/L		

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Adenoviren
☐ IgG/IgA
☐ PCR quantitativ
☐ Astroviren, RT-PCR
☐ BKV (Polyomavirus), PCR
☐ Humanes Bocavirus, PCR
☐ Chikungunya Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ RT-PCR
☐ Coronaviren
☐ SARS-CoV-2
☐ IgG nach Impfung
☐ IgG nach (fraglicher) Infektion
☐ RT-PCR
☐ RT-PCR + Infl. A/B + RSV
☐ Variantenanalyse
☐ MERS-CoV
☐ RT-PCR
☐ CoV NL63, 229E, OC43, HKU1,
RT-PCR | ☐ Herpes-simplex-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ IgG HSV-2-spezifisch
☐ Serum-Liquor-IgG-AKI
☐ PCR quantitativ
☐ Resistenz Thymidinkinase
☐ Resistenz Polymerase
☐ Hepatitis-A-Virus
☐ Anti-HAV
☐ Anti-HAV quantitativ
☐ IgM
☐ RT-PCR
☐ Hepatitis-B-Virus
☐ HBs-Antigen
☐ HBs-Antigen quantitativ
☐ Anti-HBs
☐ Anti-HBc
☐ Anti-HBc IgM
☐ HBe-Antigen
☐ Anti-HBe
☐ PCR quantitativ
☐ HBs-Antigen Escape-Mutation
☐ Genotypisierung+Resistenz
☐ Hepatitis-C-Virus
☐ Anti-HCV
☐ Anti-HCV Line immunoassay
☐ RT-PCR quantitativ
☐ Genotypisierung
☐ Resistenz/Protease (NS3)-Inhib.
☐ Resistenz NS5A-Inhibitoren
☐ Resistenz NS5B-Inhibitoren | ☐ Masernvirus
☐ IgM
☐ IgG
☐ Serum-Liquor-IgG-AKI
☐ RT-PCR
☐ Mumpsvirus
☐ IgM
☐ IgG
☐ Serum-Liquor-IgG-AKI
☐ RT-PCR
☐ Noroviren
☐ RT-PCR
☐ Papillomviren
☐ PCR (Typisierung)
☐ Parainfluenza-Viren
☐ IgG/IgA
☐ RT-PCR
☐ Parechoviren
☐ RT-PCR
☐ Typisierung
☐ Parvovirus B19
☐ IgM
☐ IgG
☐ PCR
☐ Polio-Virus 1 und 3
☐ Neutralisationstest
☐ RT-PCR
☐ Poxviren
☐ Mpox-Virus
☐ Molluscum-contagiosum-Virus
☐ Sonstige Poxviren |
|---|--|---|

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Cytomegalievirus
☐ IgM
☐ IgG
☐ IgG-Avidität
☐ PCR quantitativ
☐ Resistenz UL97-Gen (Kinase)
☐ Resistenz UL54-Gen (Polymerase)
☐ Letermovir-Resistenz
☐ Dengue-Viren
☐ IgM
☐ IgG
☐ NS1-Antigen
☐ RT-PCR
☐ Enteroviren
☐ IgG/IgA
☐ RT-PCR
☐ Epstein-Barr-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ Anti-EBNA-1
☐ IgG-Avidität
☐ PCR quantitativ
☐ Japan.-Enzephalitis-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ FSME-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ Serum-Liquor-IgG-AKI
☐ RT-PCR
☐ Gelbfiebertvirus
☐ IgM
☐ IgG
☐ RT-PCR
☐ Hantaviren
☐ IgM
☐ IgG
☐ RT-PCR | ☐ Hepatitis-D-Virus
☐ Anti-HDV
☐ RT-PCR
☐ Hepatitis-E-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ RT-PCR quantitativ
☐ HHV-6
☐ IgM
☐ IgG
☐ PCR quantitativ
☐ HHV-7, PCR
☐ HHV-8
☐ IgG
☐ PCR
☐ HIV
☐ HIV-1/2 Antikörper + Antigen (Suchtest)
☐ HIV-1/2 Line immunoassay
☐ PCR Provirale DNA (nur nach telefonischer Rücksprache)
☐ RT-PCR quantitativ
☐ Resistenzbestimmung
☐ RT
☐ PR
☐ Integrase
☐ Co-Rezeptor
☐ HMPV, RT-PCR
☐ HTLV-1/2
☐ Anti-HTLV-1/2
☐ Influenzaviren A/B
☐ IgG/IgA
☐ RT-PCR
☐ RT-PCR Infl. A/B/RSV (Schnelltest)
☐ JCV (Polyomavirus), PCR | ☐ Rötelnvirus
☐ IgM
☐ IgG
☐ Serum-Liquor-IgG-AKI
☐ RT-PCR
☐ Rotavirus, RT-PCR
☐ RS-Virus
☐ IgG
☐ IgA
☐ RT-PCR
☐ Rhinoviren
☐ RT-PCR
☐ Sandfliegenfiebertviren
☐ IgM
☐ IgG
☐ Sapoviren, RT-PCR
☐ Varizella-Zoster-Virus
☐ IgM
☐ IgA
☐ IgG
☐ Serum-Liquor-IgG-AKI
☐ PCR
☐ West Nil-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ RT-PCR
☐ Zika-Virus
☐ IgM
☐ IgG
☐ RT-PCR
☐ Enzephalitis Panel
☐ Respiratorisches Panel (mit SARS-CoV-2)
☐ Respiratorisches Panel (ohne SARS-CoV-2)
☐ Gastroenteritis Panel
☐ Virus-Isolierung |
|---|--|---|

Nadelstichverletzung

Die elektronische Befundübermittlung erfordert einen separaten Anforderungsschein für den Indexpatienten und für die verletzte Person.

Blutprobe stammt von:

- ☐ Indexpatient (HBs-Antigen, Anti-HCV, HIV-Suchtest)

Name und Tel.-Nr. des Ansprechpartners zur Mitteilung bei auffälligem Befund:

Verletzte Person (Name, Geburtsdatum):

☐ **Verletzte Person**

☐ Ausreichender Schutz gg. HBV liegt vor (Anti-HCV, HIV-Suchtest)

☐ Kein ausreichender HBV-Schutz anzunehmen / unbekannt (Anti-HBs, Anti-HBc, Anti-HCV, HIV-Suchtest)

Indexpatient (Name, Geburtsdatum):

Datum:

Unterschrift: