

**INSTITUT FÜR KRANKENHAUSHYGIENE UND MIKROBIOLOGIE**

Ärztlicher Direktor: Prim. Dr. med. Klaus Vander  
8010 Graz, Stiftingtalstraße 16

Befundauskunft: Tel. 0316/340-5720, e-mail: [ikm-inbox@kages.at](mailto:ikm-inbox@kages.at)

Anfrage zur Probenannahme: Tel. 0316/340-5704

Annahmezeiten: Montag bis Freitag bis 14:30 Uhr,  
Samstag bis 11:00 Uhr, Sonn- und Feiertag bis 10:00 Uhr

**IKM**
**BEGLEITSCHIN für  
VIROLOGISCH-SEROLOGISCHE  
UNTERSUCHUNGEN**

16.01.2025 (1010.6958)



**Patienten Etikett mit Barcode:**  
oder Patienten-Name, Geb.Datum, SV-Nr.:

**Einsender (Stempel):**

**Diagnose/Anlass d. Untersuchung**

**Krank seit: Entnahmedatum:**

**Anweisender Arzt/befugte Person Tel:**

**Gewünschte Untersuchung:****Stuhl (Ag-Nachweis):**

- Clostridium difficile (GDH/Toxin A,B)
- Helicobacter pylori Antigen
- Calprotectin quantitativ

**Harn (Ag-Nachweis):**

- Legionella pneumophila und Pneumokokken

**Gewünschte Untersuchung: SERUM Antikörper**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> HBs Ag            | <input type="checkbox"/> Masern IgG/IgM                | <input type="checkbox"/> Treponema pallidum-Ak (IgG/IgM-Screen) |
| <input type="checkbox"/> HBs Ak            | <input type="checkbox"/> Mumps IgG/IgM                 | <input type="checkbox"/> Yersinien IgG/IgA                      |
| <input type="checkbox"/> HBc IgG           | <input type="checkbox"/> Röteln IgG/IgM                | <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 Trimeric IgG                |
| <input type="checkbox"/> HBc IgM           | <input type="checkbox"/> Coxsackievirus IgG/IgM        | <input type="checkbox"/> Puumala IgM                            |
| <input type="checkbox"/> HBe Ag            | <input type="checkbox"/> Enterovirus IgG/IgM           | <input type="checkbox"/> Dobrava/Hantaan IgM                    |
| <input type="checkbox"/> HBe Ak            | <input type="checkbox"/> RSV IgG/IgA                   | <input type="checkbox"/> Bartonella hensel. IgG/IgM             |
| <input type="checkbox"/> HAV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Influenza A, B IgG/IgA        | <input type="checkbox"/> Brucella IgG/IgM                       |
| <input type="checkbox"/> HCV Ak            | <input type="checkbox"/> Parainfluenza IgG/IgA         | <input type="checkbox"/> Chikungunya IgG/IgM                    |
| <input type="checkbox"/> HEV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Mycopl.pneum. IgG/IgM         | <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii IgG/IgM              |
| <input type="checkbox"/> HIV (1/2)Ak/p24Ag | <input type="checkbox"/> Chlam.pneum. IgG/IgA          | <input type="checkbox"/> Dengue IgG/IgM inkl. NS1 Ag            |
| <input type="checkbox"/> VZV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Bord. pertussis Toxin IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Leptospiren IgM                        |
| <input type="checkbox"/> CMV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/IgM        | <input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG/IgM             |
| <input type="checkbox"/> HSV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Chlam. trachomatis IgG/IgA    | <input type="checkbox"/> West Nil IgM                           |
| <input type="checkbox"/> EBV IgG/IgM/      | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG/IgM     | <input type="checkbox"/> Zika IgM                               |
| <input type="checkbox"/> EBNA-IgG          | <input type="checkbox"/> FSME IgG/IgM                  | <input type="checkbox"/> Borrelien IgG/IgM inkl. WesternBlot    |
| <input type="checkbox"/> CXCL13 aus Liquor |  |   |

**Blockanforderung siehe Rückseite**

**INSTITUT FÜR KRANKENHAUSHYGIENE UND MIKROBIOLOGIE**

Ärztlicher Direktor: Prim. Dr. med. Klaus Vander  
8010 Graz, Stiftingtalstraße 16

Befundauskunft: Tel. 0316/340-5720, e-mail: [ikm-inbox@kages.at](mailto:ikm-inbox@kages.at)

Anfrage zur Probenannahme: Tel. 0316/340-5704

Annahmezeiten: Montag bis Freitag bis 14:30 Uhr,  
Samstag bis 11:00 Uhr; Sonn- und Feiertag bis 10:00 Uhr

**IKM**
**BEGLEITSCHIN für  
VIROLOGISCH-SEROLOGISCHE  
UNTERSUCHUNGEN**

16.01.2025 (1010.6958)



**Patienten Etikett mit Barcode:**  
oder Patienten-Name, Geb.Datum, SV-Nr.:

**Einsender (Stempel):**

**Diagnose/Anlass d. Untersuchung**

**Krank seit: Entnahmedatum:**

**Anweisender Arzt/befugte Person Tel:**

**Gewünschte Untersuchung:****Stuhl (Ag-Nachweis):**

- Clostridium difficile (GDH/Toxin A,B)
- Helicobacter pylori Antigen
- Calprotectin quantitativ

**Harn (Ag-Nachweis):**

- Legionella pneumophila und Pneumokokken

**Gewünschte Untersuchung: SERUM Antikörper**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> HBs Ag            | <input type="checkbox"/> Masern IgG/IgM                | <input type="checkbox"/> Treponema pallidum-Ak (IgG/IgM-Screen) |
| <input type="checkbox"/> HBs Ak            | <input type="checkbox"/> Mumps IgG/IgM                 | <input type="checkbox"/> Yersinien IgG/IgA                      |
| <input type="checkbox"/> HBc IgG           | <input type="checkbox"/> Röteln IgG/IgM                | <input type="checkbox"/> Sars-CoV 2 IgG                         |
| <input type="checkbox"/> HBc IgM           | <input type="checkbox"/> Coxsackievirus IgG/IgM        | <input type="checkbox"/> Puumala IgM                            |
| <input type="checkbox"/> HBe Ag            | <input type="checkbox"/> Enterovirus IgG/IgM           | <input type="checkbox"/> Dobrava/Hantaan IgM                    |
| <input type="checkbox"/> HBe Ak            | <input type="checkbox"/> RSV IgG/IgA                   | <input type="checkbox"/> Bartonella hensel. IgG/IgM             |
| <input type="checkbox"/> HAV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Influenza A, B IgG/IgA        | <input type="checkbox"/> Brucella IgG/IgM                       |
| <input type="checkbox"/> HCV Ak            | <input type="checkbox"/> Parainfluenza IgG/IgA         | <input type="checkbox"/> Chikungunya IgG/IgM                    |
| <input type="checkbox"/> HEV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Mycopl.pneum. IgG/IgM         | <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii IgG/IgM              |
| <input type="checkbox"/> HIV (1/2)Ak/p24Ag | <input type="checkbox"/> Chlam.pneum. IgG/IgA          | <input type="checkbox"/> Dengue IgG/IgM inkl. NS1 Ag            |
| <input type="checkbox"/> VZV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Bord. pertussis Toxin IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Leptospiren IgM                        |
| <input type="checkbox"/> CMV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/IgM        | <input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG/IgM             |
| <input type="checkbox"/> HSV IgG/IgM       | <input type="checkbox"/> Chlam. trachomatis IgG/IgA    | <input type="checkbox"/> West Nil IgM                           |
| <input type="checkbox"/> EBV IgG/IgM/      | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG/IgM     | <input type="checkbox"/> Zika IgM                               |
| <input type="checkbox"/> EBNA-IgG          | <input type="checkbox"/> FSME IgG/IgM                  | <input type="checkbox"/> Borrelien IgG/IgM inkl. WesternBlot    |
| <input type="checkbox"/> CXCL13 aus Liquor |  |   |

**Blockanforderung siehe Rückseite**

**Neurotrope Erreger**

- Serum AK:** HSV, CMV, VZV, EBV, Entero-, Coxsackievirus, Masern Mumps; FSME; Treponema pallidum; Borrelien
  - Serum/Liquor:** Serum AK Block + Borrelien Serum/Liquorindex nach Reiber und CXCL13 aus dem Liquor
  - Pneumonie** Influenza A, B; Parainfluenza; RSV; Mykopl.pneum.; Chlam.pneum.;Entero-, Coxsackievirus; CMV; VZV; Bordetella pertussis Toxin;
  - Status febrilis:** Entero-, Coxsackievirus; Influenza A, B; Parainfluenza; CMV; EBV; HSV; VZV; Mykopl.pneum.; Chlam.pneum.
  - Exanthem:** Entero-, Coxsackievirus; HSV; VZV; EBV; Parvovirus B19; Röteln; Masern; Treponema pallidum
  - Arthritis:** Hepatitis B, C; Röteln; Mumps; Parvovirus B19; Mykopl.pneum.; Chlam.trach.; Borrelien; Yersinien
  - TORCH:** Toxoplasma gondii, VZV, HSV, CMV, Röteln, Parvovirus B19
  - Hepatitis:** Hepatitis A, B, C
  - Hepatotrope Erreger:** Hepatitis A,B,C, CMV, EBV, HSV, Coxsackievirus
  - Myocarditis:** Entero-, Coxsackievirus; Influenza A; Mumps; Parvo B19; Mykopl.pneum.; Chlam.pneum.; Borrelien; CMV; EBV
  - Lymphotrope Erreger:** CMV; EBV; Toxoplasma gondii; HIV; Röteln; Bartonella henselae; Entero-, Coxsackievirus; Mumps
  - Reiserückkehrer:** Dengue; Chikungunya; Zika; West Nil
  - STD (sexuell übertragbare KH):** Hepatitis B; HIV; Chlam.trach.; Treponema pallidum
- Impferfolgskontrolle:**  HAV  HBV  Röteln  VZV  Masern  Mumps  FSME  B. pertussis
- GSG:** Untersuchung nach dem Gewebesicherheitsgesetz: HBs Ag, HBc IgG, HCV Ak, HIV Ak/Ag  
 inkl. Treponema pallidum-Ak (IgG/IgM-Screen)

Telefonische Mitteilung:

**Neurotrope Erreger**

- Serum AK:** HSV, CMV, VZV, EBV, Entero-, Coxsackievirus, Masern Mumps; FSME; Treponema pallidum; Borrelien
  - Serum/Liquor:** Serum AK Block + Borrelien Serum/Liquorindex nach Reiber und CXCL13 aus dem Liquor
  - Pneumonie** Influenza A, B; Parainfluenza; RSV; Mykopl.pneum.; Chlam.pneum.;Entero-, Coxsackievirus; CMV; VZV; Bordetella pertussis Toxin;
  - Status febrilis:** Entero-, Coxsackievirus; Influenza A, B; Parainfluenza; CMV; EBV; HSV; VZV; Mykopl.pneum.; Chlam.pneum.
  - Exanthem:** Entero-, Coxsackievirus; HSV; VZV; EBV; Parvovirus B19; Röteln; Masern; Treponema pallidum
  - Arthritis:** Hepatitis B, C; Röteln; Mumps; Parvovirus B19; Mykopl.pneum.; Chlam.trach.; Borrelien; Yersinien
  - TORCH:** Toxoplasma gondii, VZV, HSV, CMV, Röteln, Parvovirus B19
  - Hepatitis:** Hepatitis A, B, C
  - Hepatotrope Erreger:** Hepatitis A,B,C, CMV, EBV, HSV, Coxsackievirus
  - Myocarditis:** Entero-, Coxsackievirus; Influenza A; Mumps; Parvo B19; Mykopl.pneum.; Chlam.pneum.; Borrelien; CMV; EBV
  - Lymphotrope Erreger:** CMV; EBV; Toxoplasma gondii; HIV; Röteln; Bartonella henselae; Entero-, Coxsackievirus; Mumps
  - Reiserückkehrer:** Dengue; Chikungunya; Zika; West Nil
  - STD (sexuell übertragbare KH):** Hepatitis B; HIV; Chlam.trach.; Treponema pallidum
- Impferfolgskontrolle:**  HAV  HBV  Röteln  VZV  Masern  Mumps  FSME  B. pertussis
- GSG:** Untersuchung nach dem Gewebesicherheitsgesetz: HBs Ag, HBc IgG, HCV Ak, HIV Ak/Ag  
 inkl. Treponema pallidum-Ak (IgG/IgM-Screen)

Telefonische Mitteilung: