

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: Antigen

LIQUOR (Ag-Nachweis):

Meningitis Schnelltest
(Meningokokken, Pneumokokken, Listerien,
Streptokokken Gruppe B, HSV1-2,VZV)

STUHL (Ag-Nachweis):

Clostridium difficile (GDH/Toxin A,B) EHEC Toxin
 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"/> FSME IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Bartonella hensel. IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HAV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> RSV IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Brucella IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HCV Ak | <input type="checkbox"/> Influenza A, B IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Chikungunya IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HEV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Parainfluenza IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Chikungunya IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HIV (1/2)Ak/p24Ag | <input type="checkbox"/> Mycopl.pneum. IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> VZV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Chlam.pneum. IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Dengue IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> CMV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Bord. pertussis Toxin IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Leptospiren IgM |
| <input type="checkbox"/> HSV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> EBV IgG/IgM/EBNA-IgG | <input type="checkbox"/> Chlam. trachomatis IgG/IgA | <input type="checkbox"/> West Nil IgG/IgM |
| | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Zika IgG/IgM |
| | | <input type="checkbox"/> Borrelien IgG/IgM inkl. WesternBlot |

Blockanforderung siehe Rückseite ⇨

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: Antigen

LIQUOR (Ag-Nachweis):

Meningitis Schnelltest
(Meningokokken, Pneumokokken, Listerien,
Streptokokken Gruppe B, HSV1-2,VZV)

STUHL (Ag-Nachweis):

Clostridium difficile (GDH/Toxin A,B) EHEC Toxin
 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"/> FSME IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Bartonella hensel. IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HAV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> RSV IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Brucella IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HCV Ak | <input type="checkbox"/> Influenza A, B IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Chikungunya IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HEV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Parainfluenza IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Chikungunya IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> HIV (1/2)Ak/p24Ag | <input type="checkbox"/> Mycopl.pneum. IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> VZV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Chlam.pneum. IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Dengue IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> CMV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Bord. pertussis Toxin IgG/IgA | <input type="checkbox"/> Leptospiren IgM |
| <input type="checkbox"/> HSV IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG/IgM |
| <input type="checkbox"/> EBV IgG/IgM/EBNA-IgG | <input type="checkbox"/> Chlam. trachomatis IgG/IgA | <input type="checkbox"/> West Nil IgG/IgM |
| | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG/IgM | <input type="checkbox"/> Zika IgG/IgM |
| | | <input type="checkbox"/> Borrelien IgG/IgM inkl. WesternBlot |

Blockanforderung siehe Rückseite ⇨

Blockanforderung

Version 28.0, 13.09.2021 (1010.6958)

Neurotrope Erreger: (Enzephalitis, Meningitis, Neuritis, Guillain Barré)

- Serum AK:** HSV; CMV; VZV; EBV; Entero-, Coxsackievirus; Masern; Mumps; FSME; Treponema pallidum; Borrelien
- Serum/Liquor:** Borrelien Serum/Liquorindex nach Reiber inkl. Serum AK-Block und CXCL13 aus dem Liquor
- Pneumonie:** Serum AK:
Influenza A, B; Parainfluenza; RSV; Mykop.l.pneum.; Chlam.pneum.; Entero-, Coxsackievirus; CMV; VZV; Bordetella pertussis Toxin
- Status febrilis:** Serum AK:
Entero-, Coxsackievirus; Influenza A, B; Parainfluenza; CMV; EBV; HSV; VZV; Mykop.l.pneum.; Chlam.pneum.
- Exanthem:** Serum AK:
Entero-, Coxsackievirus; HSV; VZV; EBV; Parvovirus B19; Röteln; Masern; Treponema pallidum
- Arthritis:** Serum AK:
Hepatitis B, C; Röteln; Mumps; Parvovirus B19; Mykop.l.pneum.; Chlam.trach.; Borrelien; Yersinien
- Hepatitis:** Serum AK: Hepatitis A, B, C
- Hepatotrope Erreger:** Serum AK: Hepatitis A,B,C, CMV, EBV, HSV, Coxsackievirus
- Myocarditis:** Serum AK:
Entero-, Coxsackievirus; Influenza A; Mumps; Parvo B19; Mykop.l.pneum.; Chlam.pneum.; Borrelien; CMV; EBV
- Lymphotrope Erreger:** Serum AK:
CMV; EBV; Toxoplasma gondii; HIV; Röteln; Bartonella henselae; Entero-, Coxsackievirus; Mumps
- Reiserückkehrer:** Serum AK: Dengue; Chikungunya; Zika; West Nil
- STD (sexuell übertragbare KH):** Serum AK: Hepatitis B; HIV; Chlam.trach.; Treponema pallidum

Telefonische Mitteilung:

Datum/Uhrzeit

Name/Unterschrift IKM Bearbeiter

Mitteilung an (Name befugte Person)

Beschreibung

Impferfolgskontrolle: Serum AK:

- HAV HBV Röteln VZV Masern Mumps Bordetella pertussis

GSG: Untersuchung nach dem Gewebesicherheitsgesetz: Serum AK:

- HBs Ag, Hbc IgG, HCV Ak, HIV Ak/Ag inkl. Treponema pallidum-Ak (IgG/IgM-Screen)

Blockanforderung

Version 28.0, 13.09.2021 (1010.6958)

Neurotrope Erreger: (Enzephalitis, Meningitis, Neuritis, Guillain Barré)

- Serum AK:** HSV; CMV; VZV; EBV; Entero-, Coxsackievirus; Masern; Mumps; FSME; Treponema pallidum; Borrelien
- Serum/Liquor:** Borrelien Serum/Liquorindex nach Reiber inkl. Serum AK-Block und CXCL13 aus dem Liquor
- Pneumonie:** Serum AK:
Influenza A, B; Parainfluenza; RSV; Mykop.l.pneum.; Chlam.pneum.; Entero-, Coxsackievirus; CMV; VZV; Bordetella pertussis Toxin
- Status febrilis:** Serum AK:
Entero-, Coxsackievirus; Influenza A, B; Parainfluenza; CMV; EBV; HSV; VZV; Mykop.l.pneum.; Chlam.pneum.
- Exanthem:** Serum AK:
Entero-, Coxsackievirus; HSV; VZV; EBV; Parvovirus B19; Röteln; Masern; Treponema pallidum
- Arthritis:** Serum AK:
Hepatitis B, C; Röteln; Mumps; Parvovirus B19; Mykop.l.pneum.; Chlam.trach.; Borrelien; Yersinien
- Hepatitis:** Serum AK: Hepatitis A, B, C
- Hepatotrope Erreger:** Serum AK: Hepatitis A,B,C, CMV, EBV, HSV, Coxsackievirus
- Myocarditis:** Serum AK:
Entero-, Coxsackievirus; Influenza A; Mumps; Parvo B19; Mykop.l.pneum.; Chlam.pneum.; Borrelien; CMV; EBV
- Lymphotrope Erreger:** Serum AK:
CMV; EBV; Toxoplasma gondii; HIV; Röteln; Bartonella henselae; Entero-, Coxsackievirus; Mumps
- Reiserückkehrer:** Serum AK: Dengue; Chikungunya; Zika; West Nil
- STD (sexuell übertragbare KH):** Serum AK: Hepatitis B; HIV; Chlam.trach.; Treponema pallidum

Telefonische Mitteilung:

Datum/Uhrzeit

Name/Unterschrift IKM Bearbeiter

Mitteilung an (Name befugte Person)

Beschreibung

Impferfolgskontrolle: Serum AK:

- HAV HBV Röteln VZV Masern Mumps Bordetella pertussis

GSG: Untersuchung nach dem Gewebesicherheitsgesetz: Serum AK:

- HBs Ag, Hbc IgG, HCV Ak, HIV Ak/Ag inkl. Treponema pallidum-Ak (IgG/IgM-Screen)