



Institut für Virologie
 Kommissarischer Leiter: Prof. Dr. Achim Hörauf



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:
Patient/-in:		Geb. Datum:		
Fall-Nr.:		UKB-Pat.-Nr.:		
<input type="checkbox"/> KV-Abrechnung <input type="checkbox"/> Einzelleistung <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Wahlleistung <input type="checkbox"/> Regelleistung				

Anforderung an das Institut für Virologie: Erregerorientierte Untersuchungen

Untersuchungsmaterial		
<input type="checkbox"/> Serum / Vollblut	<input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> Stuhl
<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> Rachenpülwasser
		<input type="checkbox"/> Sputum
		<input type="checkbox"/> Trachealsekret
<input type="checkbox"/> Bläscheninhalt/Lokalisation:		
<input type="checkbox"/> Abstrich/Lokalisation:		
<input type="checkbox"/> Biopsie/Lokalisation:		
<input type="checkbox"/> Sonstiges Material:		
Entnommen:	(Datum)	(Uhrzeit)
Untersuchungsanlass / Fragestellung		
<input type="checkbox"/> Verdacht auf akute Infektion	<input type="checkbox"/> Immunstatuskontrolle	<input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle
<input type="checkbox"/> Verdacht auf chronische Infektion	<input type="checkbox"/> Erst-Untersuchung	<input type="checkbox"/> Nadelstichverletzung
<input type="checkbox"/> Notfall (telefonische Vorankündigung im Labor beschleunigt die Ergebnismitteilung)		
Symptome / (Verdachts-) Diagnose:		
Krankheitsbeginn:		
Bei PCR aus EDTA-Blut bitte Leukozytenzahl angeben:		G/L

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Adenoviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> KBR <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Astroviren, RT-PCR <input type="checkbox"/> BKV (Polyomavirus), PCR <input type="checkbox"/> Humanes Bocavirus, PCR <input type="checkbox"/> Chikungunya Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> RT-PCR <input type="checkbox"/> Coronaviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> MERS-CoV-IgG/IgM <input type="checkbox"/> MERS-CoV, RT-PCR <input type="checkbox"/> sonstige Coronaviren, RT-PCR <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> KBR <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgG-Avidität <input type="checkbox"/> PCR quantitativ <input type="checkbox"/> CMV-Resistenz (UL97-Gen) <input type="checkbox"/> CMV-Resistenz (UL54-Gen) <input type="checkbox"/> Dengue-Viren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> NS1-Antigen <input type="checkbox"/> RT-PCR | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hepatitis-A-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anti-HAV <input type="checkbox"/> Anti-HAV quantitativ <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> RT-PCR <input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HBs-Antigen <input type="checkbox"/> HBs-Antigen quantitativ <input type="checkbox"/> Anti-HBs <input type="checkbox"/> Anti-HBc <input type="checkbox"/> Anti-HBc IgM <input type="checkbox"/> HBe-Antigen <input type="checkbox"/> Anti-HBe <input type="checkbox"/> PCR quantitativ <input type="checkbox"/> Genotypisierung+Resistenz <input type="checkbox"/> Hepatitis-C-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anti-HCV <input type="checkbox"/> Anti-HCV Line immunoassay <input type="checkbox"/> HCV-core-Antigen <input type="checkbox"/> RT-PCR quantitativ <input type="checkbox"/> Genotypisierung <input type="checkbox"/> Resistenz Protease (NS3)-Inhib. <input type="checkbox"/> Resistenz NS5A-Inhibitoren <input type="checkbox"/> Resistenz NS5B-Inhibitoren <input type="checkbox"/> Hepatitis-D-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anti-HDV <input type="checkbox"/> RT-PCR | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Papillomviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PCR (Typisierung) <input type="checkbox"/> Parainfluenza-Viren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> KBR <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> RT-PCR <input type="checkbox"/> Parechoviren <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> RT-PCR <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Polio-Virus 1 und 3 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Neutralisationstest <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> RT-PCR <input type="checkbox"/> Rotavirus, RT-PCR <input type="checkbox"/> RS-Virus <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> KBR <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> RT-PCR |
|---|--|---|

- Enteroviren**
 - KBR
 - RT-PCR
- Epstein-Barr-Virus**
 - IgM
 - IgG
 - Anti-EBNA-1
 - IgG-Avidität
 - PCR quantitativ
- Flaviviren**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- FSME-Virus**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Gelbfiebertvirus**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Hantaviren**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Herpes-simplex-Virus**
 - KBR
 - IgM
 - IgG
 - IgG (Typ 2 spezifisch)
 - PCR
- Hepatitis-E-Virus**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- HHV-6**
 - IgM
 - IgG
 - PCR
- HHV-7, PCR**
- HHV-8**
 - IgG
 - PCR
- HIV**
 - HIV-1/2 Antikörper + Antigen (Suchtest)
 - Anti-HIV-1/2 Line Immunoassay
 - p24-Antigen
 - RT-PCR quantitativ
 - PCR Provirale DNA (nur nach telefonischer Rücksprache)
 - Resistenzbestimmung
 - RT
 - PR
 - Integrase
 - Co-Rezeptor
- HMPV, RT-PCR**
- HTLV-1/2**
 - Anti-HTLV-1/2
- influenzaviren**
 - KBR
 - RT-PCR
- JCV (Polyomavirus), PCR**
- LCM-Virus**
 - KBR
 - RT-PCR
- Masernvirus**
 - KBR
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Mumpsvirus**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Noroviren**
 - RT-PCR
- Rhinovirus**
 - RT-PCR
- Sandfliegenfiebertvirus**
 - IgM
 - IgG
- Sapoviren, RT-PCR**
- Varizella-Zoster-Virus**
 - KBR
 - IgM
 - IgA
 - IgG
 - PCR
- West-Nil-Virus**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Zika-Virus**
 - IgM
 - IgG
 - RT-PCR
- Virus-Isolierung**
- Resistenztestung VZV, HSV**
- Enzephalitis Panel**
- Respiratorisches Panel**
- Gastroenteritis Panel**

Nadelstichverletzung

Die elektronische Befundübermittlung erfordert einen separaten Anforderungsschein für den Indexpatienten und 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 des Arztes:** _____