

Aufnahmezahl (wird vom Institut ausgefüllt)

BEGLEITSCHIN FÜR MOLEKULARBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN INFEKTIONS DIAGNOSTIK

Auftragsnummer (wird vom Institut ausgefüllt)

Name:

Soz. Vers. Nr.:

Vorname:

Geb. Dat.:

Klinische Diagnose:

Geschlecht:

Infektionstherapie:

Abnahmedatum:

Abnahmezeit:

Untersuchungsmaterial

tiefer Nasenabstrich - (1)

Biopsie - (6)

Vaginalabstrich - (11)

Rachenabstrich - (2)

Stuhl - (7)

Cervixabstrich - (12)

Respiratorisches Sekret - (3)

Erststrahlharn - (8)

Analabstrich - (13)

Bindehautabstrich - (4)

Morgenerststrahlharn - (9)

Sonstiges - (14): _____

EDTA-Blut - (5)

Harnröhrenabstrich - (10)

Untersuchungen

Adenoviren ^{1,2,3,4}

Hepatitis C-Viren ⁵

Typisierung (nur in Verbindung mit Hep. C-PCR)

Respiratorisches Panel ^{1,2,3 *}

(Inf A, Inf B, RSV, PIV, HMP, AV, RHV/EV, Parecho, SARS-CoV-2)

Bordetella pertussis ^{1,3}

Herpes simplex-Viren ^{1,2,3,4,5,11,13,14}

STI-Panel ⁹ (Ureaplasma urea-lyticum, Mycoplasma hominis, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma parvum)

Borrelien ⁶

Humane Papillomaviren ^{11,12,13,14}

Varicella Zoster-Viren ^{1,2,3,4,11,14}

Chlamydomphila pneumoniae ^{1,3}

Legionella pneumophila ³

Chlamydia trachomatis ^{4,9,10}

Malaria (Plasmodiennachweis) ⁵

Neisseria gonorrhoeae ^{11,12,13}

Masern-Viren ^{2,3,8}

Cytomegalie Viren ^{3,5,8,14}

Mycoplasma pneumoniae ^{1,3}

Epstein-Barr Viren ^{3,5,14}

Noroviren ^{7,13}

Enteroviren ^{1,2,3,7,14}

Parvoviren B19 ^{2,5}

Enteropathogene E. coli ⁷

Respiratorische Viren ^{1,2,3}
(Influenza A und B, RSV, SARS-CoV-2)

Sonstige PCR-Untersuchungen

Erregerart: _____

Hepatitis B-Viren ⁵

Entnahmestelle: _____

*nur hausintern (Kinderabteilung) bzw. Niedergelassene FA für Kinderheilkunde

Datum:

Stempel/Unterschrift: