


| | | | |
|--|---|--|--|
| Begleitschein Sero- logie  | Patientendaten | | INSTITUT FÜR KLINISCHE MIKROBIOLOGIE UND HYGIENE Direktor: Prof. Dr. Dr. André Gessner Klinische Virologie u. Infektionsimmunologie Telefon-Auskunft: (0941) 944 16420/16437 Telefax: (0941) 944 6402 KFA-Station: 4411 Hausanschrift: Institut für Klinische Mikrobiologie und Hygiene Universitätsklinikum Regensburg (UKR) Franz-Josef-Strauß-Allee 11, D-93053 Regensburg |
| | | | |
| | | | |
| | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | |

| | | |
|---|--------------------|---------------------|
| Einsender-Etikett (Stempel) | Patient krank seit | Weitere Bemerkungen |
| | | |
| | | |
| Unterschrift Arzt _____ Datum _____ Telefon _____ | | |

Kasse Privat Zuzahler Selbstzahler Personal Wiss. Interesse stationär ambulant

| | |
|--|---------------------------------|
| Klinische (Verdachts-) Diagnose | Vorbekannte Erkrankungen |
| | |

| | | |
|--|---|---|
| Material: <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Liquor-Serum-Paar → IgG Liquor: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ IgG Serum: _____ | entnommen am: _____ um: _____ | <input type="checkbox"/> Ersteinsendung <input type="checkbox"/> Zweiteinsendung |
|--|---|---|

Bestimmung von Antikörpern gegen:

(für Hepatitis- und HIV-Serologie sowie für Virusdirektnachweis bitte gesonderten Einsendeschein benutzen)

| | | | |
|--|--|---|--|
| Erreger symptomorientiert | | | |
| Atemwegsinfektionen <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii <input type="checkbox"/> Hantaviren <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> andere: _____ | Lymphknotenschwellungen <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> Brucellen <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus (CMV) <input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus (EBV) <input type="checkbox"/> Avid. <input type="checkbox"/> Mononukleose (EBV)-Schnelltest <input type="checkbox"/> Leptospiren <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues) <input type="checkbox"/> andere: _____ | ZNS-Infektionen <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus (CMV). <input type="checkbox"/> Frühsommermeningoenzephalitis-Virus (FSME) <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Lymphozytäre Choriomeningitis-Virus (LCM) <input type="checkbox"/> Leptospiren <input type="checkbox"/> Listerien <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Poliovirus 1,2,3 (nur bei V.a. Infektion) <input type="checkbox"/> Rickettsien <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus (VZV) <input type="checkbox"/> andere: _____ | Immunstatus (nur IgG) <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus (CMV) <input type="checkbox"/> Diphtherietoxin (C. diphtheriae) <input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus (EBV) <input type="checkbox"/> Avid. <input type="checkbox"/> Frühsommermeningoenzephalitis-Virus (FSME) <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Tetanustoxin (C. tetani) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus (VZV) <input type="checkbox"/> andere: _____ |
| Arthritiden <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Yersinien <input type="checkbox"/> andere: _____ | Myokarditis / Perikarditis <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Brucellen <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rickettsien <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus (VZV) <input type="checkbox"/> andere: _____ | Lues (Syphilis) <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues)-Stufendiagnostik <input type="checkbox"/> TPPA (TPHA), Suchtest <input type="checkbox"/> FTA-ABS, Bestätigungstest <input type="checkbox"/> Cardiophilin-Mikroflokkung (VDRL) <input type="checkbox"/> Lues IgM (ELISA) <input type="checkbox"/> Lues Immunoblot (IgM, IgG) | Anderer <input type="checkbox"/> Dengue-Virus <input type="checkbox"/> Echinokokken <input type="checkbox"/> Ehrlichien <input type="checkbox"/> Hantaviren <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Humanes T-lymphotropes Virus 1,2 (HTLV) <input type="checkbox"/> Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8) <input type="checkbox"/> Streptokokken (Anti-DNAse, Anti-Streptolysin-O, Anti-Hyaluronidase) <input type="checkbox"/> Toxocara canis <input type="checkbox"/> andere: _____ |
| Infektionen mit Exanthem <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Hum. Herpesvirus 6 (HHV-6) <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rickettsien <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues) <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus <input type="checkbox"/> andere: _____ | | | |

Antigennachweis

(für Hepatitis- und HIV-Serologie sowie für Virusdirektnachweis bitte gesonderten Einsendeschein benutzen)

Aspergillus-Antigen Candida-Antigen

Für serologische Untersuchungen wird eine **Serummonovette** benötigt.
Bitte beachten: Bei Einsendungen von **Liquor** bitte eine **gleichzeitig** abgenommene Serumprobe mitschicken. Die Beurteilung von infektionsimmunologischen Liquorbefunden ist nur möglich, wenn die **Gesamt-IgG-Konzentrationen** aus **Liquor und Serum** bekannt sind. Bitte geben Sie diese an bzw. lassen Sie diese gleichzeitig bestimmen (Institut für Klinische Chemie).