



Patientendaten/-etikett (bitte Etikett verwenden)	Einsenderdaten (Stempel)
Name: _____	Bitte einsendende Station immer mit angeben!
Geburtsdatum: _____	
Adresse: _____	
<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> keine Angabe <input type="radio"/> stationär <input type="radio"/> ambulant	
<input type="radio"/> Kasse <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Personal	

Klinische (Verdachts-)Diagnose:	Immunsuppression: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Entnahmedatum:	Vorerkrankung/Besonderheit:
Entnahmezeitpunkt:	Material: <input type="radio"/> Serum <input type="radio"/> EDTA-Plasma

Suchteste für Hepatitisviren und HIV
<input type="radio"/> akute Hepatitis (Anti-HAV-IgM, HBsAg, Anti-HBc, Anti-HCV, Anti-HEV-IgG, Anti-HEV-IgM)
<input type="radio"/> chronische Hepatitis (HBsAg, Anti-HBc, Anti-HCV)
<input type="radio"/> Immunstatus vor Hepatitis B-Impfung (Anti-HBc)
<input type="radio"/> Hepatitis B-Titer (Anti-HBs)
<input type="radio"/> Immunstatus vor oder nach Hepatitis A-Impfung (Anti-HAV-IgG)
<input type="radio"/> Z.n. LTx (HBsAg, Anti-HBs)
<input type="radio"/> Anti-HIV

Einzeluntersuchungen für Hepatitisviren und HIV	
Hepatitis A	
<input type="radio"/> Anti-HAV-IgG	<input type="radio"/> HAV-PCR quantitativ
<input type="radio"/> Anti-HAV-IgM	<input type="radio"/> HAV-Genotypisierung
Hepatitis B	
<input type="radio"/> HBsAg	<input type="radio"/> HBV-PCR quantitativ
<input type="radio"/> HBsAg quantitativ	<input type="radio"/> HBV-Genotypisierung
<input type="radio"/> Anti-HBs	<input type="radio"/> HBV-Resistenztestung
<input type="radio"/> Anti-HBc	<input type="radio"/> HBV-Escape-Variante
<input type="radio"/> Anti-HBc-IgM	<input type="radio"/> HBV-Precore-Variante
<input type="radio"/> HBeAg	
<input type="radio"/> Anti-HBe	
Hepatitis C	
<input type="radio"/> Anti-HCV Suchtest	<input type="radio"/> HCV-PCR quantitativ
<input type="radio"/> Anti-HCV Bestätigungstest	<input type="radio"/> HCV-Genotypisierung
Hepatitis D	
<input type="radio"/> Anti-HDV	<input type="radio"/> HDV-PCR quantitativ
Hepatitis E	
<input type="radio"/> Anti-HEV-IgG	<input type="radio"/> HEV-PCR quantitativ
<input type="radio"/> Anti-HEV-IgM	<input type="radio"/> HEV-Genotypisierung

HIV	
<input type="radio"/> Anti-HIV-1,-2 Suchtest	<input type="radio"/> HIV-1-PCR quantitativ <i>aus EDTA-Plasma</i>
<input type="radio"/> Anti HIV-1,-2 Bestätigungstest	

Nadelstichverletzungen	
<input type="radio"/> Nadelstichspender/ Indexperson (HBsAg, Anti-HBc, Anti-HCV, Anti-HIV)	
Name des Nadelstichempfängers:	
<input type="radio"/> Nadelstichempfänger/ Verletzte Person (Anti-HBs, Anti-HCV, Anti-HIV)	
Name des Nadelstichspenders:	