

Patientendaten/-etikett (bitte Etikett verwenden) Name: _____ Geburtsdatum: _____ Adresse: _____ <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> keine Angaben <input type="radio"/> stationär <input type="radio"/> ambulant <input type="radio"/> Kasse <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Personal	Einsenderdaten (Stempel) Bitte einsendende Station immer mit angeben!
Klinische (Verdachts-)Diagnose:	Immunsuppression: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Vorerkrankung/Besonderheit:
Entnahmedatum:	Material: <input type="radio"/> Serum <input type="radio"/> Liquor <input type="radio"/> EDTA-Plasma <input type="radio"/> anderes:
Entnahmezeitpunkt:	

	Immunistatus (IgG)	V.a. Infektion	Liquor-Serum-Paar*
Antikörper gegen Viren			
Bornavirus (BoDV)**		<input type="radio"/>	
Cytomegalievirus (CMV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Denguevirus		<input type="radio"/>	
Denguevirus mit Schnelltest		<input type="radio"/>	
Epstein-Barr-Virus (EBV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Epstein-Barr-Virus (EBV) mit Schnelltest		<input type="radio"/>	
Frühsommermeningoenzephalitis (FSME)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hantavirus		<input type="radio"/>	
Herpes-Simplex-Virus 1,2 (HSV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hum. Herpesvirus 6 (HHV6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Humanes T-lymphotropes Virus 1,2 (HTLV)		<input type="radio"/>	
Masernvirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mumpsvirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parvovirus B19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Rötelnvirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SARS-CoV-2 (quant.)	<input type="radio"/>		
SARS-CoV-2-Nukleokapsid (N) (qual.)	<input type="radio"/>		
Post-COVID-Syndrom (Beta-2 adrenerger Rezeptor-Ak)	<input type="radio"/>		
Varizella-Zoster-Virus (VZV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hepatitisviren und HIV: siehe gesonderter Eisendeschein

Antikörper gegen Bakterien			
Bordetella pertussis-Toxin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Borrelia burgdorferi		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brucellen		<input type="radio"/>	
Campylobacter jejuni		<input type="radio"/>	
Chlamydia pneumoniae		<input type="radio"/>	
Chlamydia trachomatis		<input type="radio"/>	
Coxiella burnetii (Q-Fieber)		<input type="radio"/>	
Diphtherietoxin (C. diphtheriae)	<input type="radio"/>		
Haemophilus influenzae	<input type="radio"/>		
Helicobacter pylori		<input type="radio"/>	
Leptospiren		<input type="radio"/>	
Mycoplasma pneumoniae		<input type="radio"/>	
Pneumokokken	<input type="radio"/>		
Salmonellen		<input type="radio"/>	
Tetanustoxin (C. tetani)	<input type="radio"/>		
Treponema pallidum (Lues, Syphilis) <i>Suchtest</i>		<input type="radio"/>	
Treponema pallidum (Lues, Syphilis) <i>Verlaufskontrolle</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yersinien		<input type="radio"/>	

Antikörper gegen Parasiten			
Echinokokken		<input type="radio"/>	
Toxoplasma gondii	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trichinella spiralis	<input type="radio"/>		

Pilz-Antigen			
Aspergillus-Antigen		<input type="radio"/>	

Kryptokokken-Ag: s. Eisendeschein Bakteriologie/Mykologie/Parasitologie

* Liquor und Serum müssen zeitnah (max. 4 h) entnommen sein. Bitte Mitteilung von Gesamt-IgG, -IgM und Albumin mit Einheiten:

IgG Serum	
IgG Liquor	
IgM Serum	
IgM Liquor	
Albumin Serum	
Albumin Liquor	

** nur nach telefonischer Rücksprache: 0941 944 16746