



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

PCR-Untersuchung	Atemwegs- Material:	EDTA-Blut/ Serum	Liquor	Stuhl	Urin	o Biopsie o Abstrich o
Adenovirus						
BK-Virus						
Humanes Bocavirus 1 (hBoV-1)						
Bornavirus (BoDV-1)						
Cytomegalievirus (CMV)						
Denguevirus						
Enterovirus						
Epstein-Barr-Virus (EBV)						
Frühsommermeningoencephalitisvirus (FSME) <small>(nur zusammen mit einem Liquor-Serum-Paar zur Antikörperbestimmung*)</small>						
Hepatitisvirus A-E (HAV, HBV, HCV, HDV, HEV)	Bitte separaten Einsendeschein Hepatitis/HIV verwenden					
Herpes-Simplex-Virus-1,-2 (HSV-1,-2)						
Humanes Immundefizienz-Virus (HIV-1)	Bitte separaten Einsendeschein Hepatitis/HIV verwenden					
Humanes Herpesvirus 6 (HHV-6)						
Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8)						
Humanes Metapneumovirus (hMPV)						
Humanes Papillomvirus (HPV) + Genotypisierung						
Influenzavirus A, B						
JC-Virus						
Masernvirus						
MERS-Coronavirus						
Mumpsvirus						
Norovirus-1,-2						
Orthopoxviren						
Parainfluenzavirus-1,-2,-3						
Parvovirus B19						
Respiratory-Syncytial-Virus (RSV)						
Respiratorische Viren-Multiplex-PCR						
Rotavirus						
Rötelnvirus						
SARS-CoV-2 (Covid-19)						
Torque-Teno-Virus (TTV)						
Varizella-Zoster-Virus (VZV)						
West-Nil-Virus						
Zikavirus						

Bei Wunsch auf nicht in der Tabelle aufgeführte Untersuchungen bzw. Erreger-Material-Kombinationen bitten wir vorab um telefonische Rücksprache.

Bei Wunsch auf **Virusisolierung** bitten wir um telefonische Rücksprache **(0941 944 16746)**

* Serologische Untersuchungen (Antikörper-Bestimmung) sind über gesonderten Einsendeschein anforderbar.