



ABTEILUNG FÜR INFektionsDIAGNOSTIK UND INFektionsEPIDEMIOLOGIE LEITUNG Priv.- Doz. Dr. med. Daniela Schmid, MSc.	ÄRZTLICHE BEFUNDAUSKUNFT Tel.: 01 40160 33026 oder 33013 PROBENANNAHME Tel.: 01 40160 33014/33015/33093 Fax: 01 40160 933010
---	--

Anforderungsschein für bakteriologisch-serologische und molekularbiologische Untersuchungen

Patienten:innendaten: Familienname/Vorname: Adresse:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="4">SVNr</td> <td colspan="4">Geburtsdatum:</td> </tr> <tr> <td style="width:15px;"> </td><td style="width:15px;"> </td><td style="width:15px;"> </td><td style="width:15px;"> </td> <td style="width:15px;"> </td><td style="width:15px;"> </td><td style="width:15px;"> </td><td style="width:15px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td colspan="2">Jahr</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> stationär / AZ:..... <input type="checkbox"/> ambulant / Ambulanz-Zahl:	SVNr				Geburtsdatum:																Tag	Monat	Jahr	
SVNr				Geburtsdatum:																					
				Tag	Monat	Jahr																			

Einsender: NAME und ADRESSE (Blockschrift oder Stempel): Tel. Kontaktperson: Bericht per <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax-Nr. Der Auftraggeber garantiert die Vertraulichkeit der Faxübermittlung	Prot. Nr. (nicht ausfüllen) Eingangsdatum Auftragsetikette
--	---

Verdachts-Diagnose – Klinische Angaben

Krankheitsbeginn:	Abnahme-Datum:
--------------------------	-----------------------

Art des Untersuchungsmaterials (Mindestmenge 2 ml außer Liquor 1 ml)

<input type="checkbox"/> VOLLBLUT	<input type="checkbox"/> SERUM	<input type="checkbox"/> LIQUOR	<input type="checkbox"/> EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> SONSTIGES: _____			

Zweckmäßige serologische Untersuchungen bei Verdachtsdiagnose

<input type="checkbox"/> Arthritis Borrelia burgdorferi IgG (EIA); Chlamydia trachomatis IgAG; Mycoplasma pneumonia IgAG; Salmonella Enteritidis/ Typhimurium (EIA); Yersinia IgAGM (EIA)	<input type="checkbox"/> Status febrilis Anaplasma phagocytophilum IgG; Bartonella henselae IgG; Brucella spp. IgAGM (EIA); Coxiella burnetii Ph II IgGM (EIA); Francisella tularensis IgGM (EIA); Leptospira spp. IgGM; Salmonella Enteritidis/ Typhimurium (EIA)	Infektionen des Zentral-Nervensystems Liquor und Serum vom selben Tag einsenden! <input type="checkbox"/> Lyme-Neuroborreliose: Borrelia burgdorferi-IgG-AI IgG-AI = Liquor-Serum-IgG-Antikörper-Index; Albumin & Gesamt-IgG in Liquor und Serum
<input type="checkbox"/> Lymphadenitis / Lymphadenose Bartonella henselae IgG; Brucella spp. IgAGM (EIA); Chlamydia trachomatis IgAG (EIA); Coxiella burnetii Ph II IgGM (EIA); Francisella tularensis IgGM (EIA); Rickettsien (Weil-Felix Aggl)	<input type="checkbox"/> Systemische, tiefe Pilzinfektion Candida albicans AK, AG; Coccidioides IgGM; Cryptococcus neoformans AG; Aspergillus IgG; Histoplasma AK; Blastomyces AK	<input type="checkbox"/> Coccidioides IgGM / EIA (Liquor, Serum)
<input type="checkbox"/> Respiratorische Infektion Bordetella pertussis IgAG; Chlamydia pneumoniae IgAG; Legionella pneumophila 1-7 IgG; Mycoplasma pneumoniae IgAG	<input type="checkbox"/> Tiefe Infektion Urogenitaltrakt Candida albicans AK, AG; Chlamydia trachomatis IgAG	<input type="checkbox"/> Cryptococcus neoformans AG / EIA (Liquor, Serum) <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgAGM / EIA (Serum) <input type="checkbox"/> # CXCL13 Nachweis im Liquor / EIA intrathekaler Entzündungsindikator, erregerspezifisch

Serologische Einzeluntersuchungen Bakterien / Test

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum / IIFT <input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> Bartonella quintana IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis Toxin IgAG / EIA <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi IgGM / EIA <input type="checkbox"/> * Borrelia Western-Blot IgG / MIB <input type="checkbox"/> * Borrelia Western-Blot IgM / MIB <input type="checkbox"/> Brucella spp. AK / MAT <input type="checkbox"/> Brucella spp. IgAGM / EIA <input type="checkbox"/> Campylobacter spp. IgAG / EIA <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. IgAGM / EIA	<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae IgM / EIA <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae IgAG / EIA <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci IgAGM / IIFT <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis IgM / EIA <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis IgAG / EIA <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii Phase II IgGM / EIA <input type="checkbox"/> * Coxiella burnetii Phase II IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> * Coxiella burnetii Phase I IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> Francisella tularensis AK / Aggl <input type="checkbox"/> Francisella tularensis IgGM / EIA <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila 1-7 IgGM / EIA <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila AG Harn / EIA	<input type="checkbox"/> Leptospira spp. IgGM / EIA <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgM / EIA <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgAG / EIA <input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> Rickettsia typhi IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> Rickettsien AK / Weil-Felix Aggl <input type="checkbox"/> Salmonella Enteritidis/Typhimurium / EIA <input type="checkbox"/> Treponema pallidum AK / HA <input type="checkbox"/> Treponema pallidum IgGM / IIFT <input type="checkbox"/> Treponema pallidum Cardiolipin AK / RPR <input type="checkbox"/> Yersinia IgAGM / EIA <input type="checkbox"/> * Yersinia IgAG / IB
---	---	--

Serologische Einzeluntersuchungen Pilze / Test

<input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus IgG / EIA <input type="checkbox"/> # Aspergillus fumigatus IgM / EIA <input type="checkbox"/> **Aspergillus Galaktomannan-AG / EIA	<input type="checkbox"/> Candida spp. AK / HA <input type="checkbox"/> Candida spp. AG / EIA <input type="checkbox"/> Coccidioides IgGM / EIA	<input type="checkbox"/> Cryptococcus neoformans AG / EIA <input type="checkbox"/> Blastomyces AK / ID <input type="checkbox"/> Histoplasma AK / ID
---	---	---

***PCR, DNA-Nachweis von ... (bei ambulanten Patient: innen können pro Krankenschein nur 2 PCR-Untersuchungen verrechnet werden)**

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum EDTA-Blut, Liquor <input type="checkbox"/> Bartonella henselae Lymphknoten (Biopsie, nativ oder Paraffin, Punktat), EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis Nasopharyngealsekret, transnasaler Abstrich <input type="checkbox"/> Bordetella parapertussis Nasopharyngealsekret, transnasaler Abstrich <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi Lyme-Borreliose Hautbiopsie, -Stanze; Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie, Liquor, Herzmuskelbiopsie, EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Borrelia miyamotoi EDTA-Blut, Liquor <input type="checkbox"/> Borrelia spp. Rückfallfieber-Borrelien EDTA-Blut, Liquor <input type="checkbox"/> Candidatus Neoehrlichia mikurensis EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, Nasopharyngealsekret, Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie, EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis Augenabstrich, Genitalsekret / Abstrich, Erststrahlharn, Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie <input type="checkbox"/> # Chlamydia trachomatis-Serovar Serovar-Bestimmung setzt C. trachomatis Nachweis in Originalprobe voraus <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Francisella tularensis Haut und Gewebe, Abstrich, Liquor, Sputum, Bronchoalveoläre Lavage, EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae Genitalsekret/Abstrich, Augenabstrich, Erststrahlharn, Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae Liquor, EDTA-Blut, Rachenabstrich <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori Magenbiopsie Nur Nachweis, keine Resistenzbestimmung <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila EDTA-Blut, Bronchoalveoläre Lavage, Pleuraexsudat, Sputum <input type="checkbox"/> Leptospira interrogans EDTA-Blut, Liquor, Harn	<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes EDTA-Blut, Liquor, Vaginalabstrich, Fruchtwasser <input type="checkbox"/> H. influenzae, N. meningitidis, St. pneumoniae Liquor, EDTA-Blut, Rachenabstrich <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, Nasopharyngealsekret, Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie, Liquor <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae Genitalsekret / Abstrich, Cervix-Abstrich, Augenabstrich, Erststrahlharn, Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> Neisseria meningitidis Liquor, EDTA-Blut, Rachen-Abstrich, Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> Rickettsia spp. EDTA-Blut, Eschar-Abstrich <input type="checkbox"/> Staphylococcus aureus EDTA-Blut, Liquor, Sekrete, Abstrich <input type="checkbox"/> MRSA Methicillin-resistente S. aureus EDTA-Blut, Liquor, Sekrete, Abstrich <input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae Liquor, EDTA-Blut, Rachenabstrich, Pleuraexsudat <input type="checkbox"/> Treponema pallidum Liquor, Sekrete, Abstrich, Erststrahlharn
--	--	--

Legende	AG Antigen Aggl Agglutinationstest Agglutinationstest AK Antikörper	EIA Enzymimmunoassay HA Hämagglutination IB Immunoblot	ID Immun-Diffusionstest IIFT Indirekter Immunfluoreszenztest MIB Miniaturisierter Immunoblot	RPR Rapid plasma reagin MAT Mikroagglutinationstest
----------------	--	--	--	--

* Kassenverrechenbar als Bestätigungstest. **Für ambulante Patient: innen nur Privatverrechnung möglich. Bitte Patient: in darüber informieren! # nur Privatverrechnung möglich