



<b>Familienname:</b> _____ <b>Vorname:</b> _____ Geb.-Datum (TTMMJJ): ____/____/____    Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <b>Krankenkasse:</b> _____ SV-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Grav./SSW:____ <input type="checkbox"/> immunsupprimiert	<b>Einsender mit Telefonnummer/Fax:</b>  
--	---

Abnahmedatum (TTMMJJ): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Uhrzeit (HHMM): \_\_\_\_/\_\_\_\_

### Probenmaterial:

- Serum     Nativblut     Liquor     Nabelschnurblut     EDTA

**Klinische Diagnose:** \_\_\_\_\_

**Im niedergelassenen und ambulanten Klinikbereich bitte immer Überweisungsschein mitsenden!**

## ANTIKÖRPERNACHWEIS

### VIREN Serum/EDTA

- Adeno <sup>4,5</sup>
- Coxsackie <sup>4,5</sup>
- CMV <sup>4,7</sup>
- CMV-Avidität
- Dengue <sup>4,7</sup>
- Entero <sup>4,5</sup>
- EBV <sup>4,7</sup>
- EBNA <sup>11</sup>
- FSME <sup>4,7</sup>
- HAV <sup>4,7</sup>
- HBV
- HCV <sup>4</sup>
- HCV <sup>11</sup>
- HDV <sup>4</sup>
- HEV <sup>4,7</sup>
- HIV-Ag/AK <sup>4</sup>
- HIV-Bestätigung <sup>11</sup>
- HHV 6 <sup>6,9</sup>
- HSV <sup>4,7</sup>
- HSV 1/2 Typisierung <sup>11</sup>
- Influenza A <sup>4,5</sup>
- Influenza B <sup>4,5</sup>
- Masern <sup>4,7</sup>
- Mumps <sup>4,7</sup>
- Parainfluenza <sup>4,5</sup>
- Parvovirus B19 <sup>4,7</sup>
- RSV <sup>4,5</sup>
- Röteln <sup>4,7</sup>
- SARS-CoV-2 Spike <sup>4</sup>
- SARS-CoV-2 NC <sup>4</sup>
- VZV <sup>4,7</sup>

### BAKTERIEN Serum/EDTA

- Anaplasma <sup>6,9, \*\*</sup>
- Bordetella pertussis <sup>4,5</sup>
- Borrelia burgdorferi s.l. <sup>4,7</sup>
- Borrelia-Immunoblot IgG <sup>11</sup>
- Borrelia-Immunoblot IgM <sup>11</sup>
- Campylobacter jejuni <sup>4,5</sup>
- Helicobacter pylori <sup>5</sup>
- Legionella pneumophila <sup>4,7</sup>

Treponema pallidum <sup>4</sup>

Yersinia <sup>4,5</sup>

Yersinia <sup>11</sup>

### PILZE (Antikörper) Serum/EDTA

- Aspergillus spp. <sup>8</sup>
- Candida albicans <sup>4</sup>

### PARASITEN Serum/EDTA

- Amöben <sup>4</sup>
- Bilharzien <sup>4</sup>
- Echinokokken <sup>4</sup>
- Leishmanien <sup>4</sup>
- Toxoplasma gondii <sup>4,7</sup>
- Toxoplasma gondii <sup>4</sup>

### SONSTIGE BAKTERIEN Serum/EDTA

- Bartonella hens. <sup>6, \*\*</sup>
- Chlamydochlamydia pneumoniae <sup>4,5</sup>
- Chlamydia trachomatis <sup>4,5</sup>
- Mycoplasma pneumoniae <sup>4,7</sup>
- Coxiella burnetii <sup>4,7</sup>
- Rickettsia conorii <sup>6</sup>

## ANTIGENNACHWEIS

- Serum:  Aspergillus GM\*  
 Candida  
 HIV-p24 Ag
- BAL:  Aspergillus GM\*
- Harn:  Pneumokokken\*\*  
 Legionella pn.
- Stuhl:  Rotavirus  
 Adenovirus  
 Astrovirus  
 Norovirus
- Serum/EDTA:  Candida

#### Legende:

4 EIA-IgG  
7 EIA-IgM

5 EIA-IgA

9 Indirekte Immunfluoreszenz IgM

6 Indirekte Immunfluoreszenz IgG

11 Immunoblot

8 IHA

\* Galaktomannan

\*\* nur aus Serum möglich

**Information: Mit  gekennzeichnete Untersuchungen sind nicht über Kasse verrechenbar! Bitte informieren Sie Ihre Patient\*innen! Antikörper gegen Röteln (IgG und IgM) und gegen Toxoplasmose (IgG) sind nur bei Schwangerschaft über die Kasse verrechenbar. Helicobacter pylori ist nur bei Einsendung durch FA Innere Medizin, FA Kinderheilkunde und FA Chirurgie verrechenbar.**

## BLOCKANFORDERUNG

Nur bei Infektionen unklarer Genese führen wir Untersuchungsblöcke durch, die epidemiologisch gesehen die häufigsten in Frage kommenden Erreger beinhalten. Das Spektrum kann durch die im Anschluss aufgelisteten Erreger erweitert und durch Zusatzanforderungen ergänzt werden. In eindeutigen Fällen ersuchen wir, von den Einzelanforderungen Gebrauch zu machen.

### ARTHRITIS:

- BLOCK: Chlamydia trachomatis, Mycoplasma pneumoniae, Borrelia burgdorferi s.l., Yersinia spp., Parvovirus B19, Coxsackieviren

### NEUROTROPE ERREGER:

- BLOCK: Enteroviren, HSV, VZV, Adenoviren, FSME, Coxsackieviren, EBV
- ZUSATZ:  Masern  Mumps  CMV  Influenza A/B  Mycoplasma pneumoniae
  - Röteln  Borrelia burgdorferi s.l.
  - Borrelien Reiber Index: Nur aus Serum/Liquor-Paar vom selben Tag (optimale Abnahme innerhalb einer Stunde)
  - HSV Reiber-Index: Nur aus Serum/Liquor-Paar vom selben Tag (optimale Abnahme innerhalb einer Stunde)
  - FSME Reiber Index: Nur aus Serum/Liquor-Paar vom selben Tag (optimale Abnahme innerhalb einer Stunde)
  - VZV Reiber Index: Nur aus Serum/Liquor-Paar vom selben Tag (optimale Abnahme innerhalb einer Stunde)

### PNEUMOTROPE ERREGER:

- BLOCK: Influenza A/B, Parainfluenza, Adenoviren, RSV, Coxiella burnetii, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae
- ZUSATZ:  Bordetella pertussis  Masern  CMV  HSV  VZV  Legionella pneumophila

### STATUS FEBRILIS:

- BLOCK: Enteroviren, Influenza A/B, Parainfluenza, Adenoviren, CMV, EBV
- ZUSATZ:  Coxsackieviren  Mycoplasma pneumoniae  HSV  VZV  RSV  FSME  HHV 6

### LYMPHOTROPE ERREGER:

- BLOCK: CMV, EBV, Toxoplasma gondii, Coxsackieviren
- ZUSATZ:  Mumps  Adenoviren  Enteroviren  Bartonella henselae  Röteln

### GLANDULO-/DERMATOTROPE ERREGER:

- BLOCK: Enteroviren, Mumps, EBV, Parvovirus B19, Coxsackieviren, HHV 6
- ZUSATZ:  Masern  VZV  Borrelia burgdorferi  Bartonella henselae  Röteln

### PRÄ- UND PERINATALE INFEKTION:

- BLOCK: Röteln, CMV, VZV, Parvovirus B19
- ZUSATZ:  HSV  HBV  HCV  HIV  Chlamydia trachomatis  Toxoplasma gondii

### HEPATITIS:

- BLOCK: HAV, HBV, HCV
- ZUSATZ:  HEV  CMV  EBV  HHV 6  HBV-Komplettscreening

### TRANSPLANTATION/IMMUNSUPPRESSION:

- BLOCK: CMV, EBV, HSV, VZV
- ZUSATZ:  HBV  HCV  Toxoplasma gondii  Legionella pneumophila  Candida spp.  Parvovirus B19  HHV 6

### IMPFERFOLGSKONTROLLE:

- HAV  HBV  FSME  Röteln  VZV  Masern  Mumps  Diphtherie  Tetanus

Datum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Name anfordernder Arzt/Ärztin: \_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockschrift)