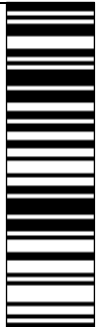


Diagnostik & Forschungsinstitut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

Vorstand: Univ. Prof. Dr. Ivo Steinmetz
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

Infektionsserologie

Tel. 0316/385-73701, Fax 0316/385-79647

<p>Familienname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geb.-Datum (TTMMJJ): ____/____/____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d</p> <p>Krankenkasse: _____ SV-Nr.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Grav./SSW:____</p> <p><input type="checkbox"/> immunsupprimiert</p>	<p>Einsender mit Telefonnummer/Fax:</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; position: relative;">  <p style="position: absolute; right: -20px; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-size: 8px;">Bitte Barcode freilassen!</p> </div>
---	--

Abnahmedatum (TTMMJJ): ____/____/____/

Uhrzeit (HHMM): ____/____

Probenmaterial:

- Serum Nativblut Liquor Nabelschnurblut EDTA

Klinische Diagnose: _____

Im niedergelassenen und ambulanten Klinikbereich bitte immer Überweisungsschein mitsenden!

Information: Mit o 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 mit der Kasse verrechenbar. *Helicobacter pylori* ist nur bei Einsendung durch FA Innere Medizin, FA Kinderheilkunde und FA Chirurgie mit der Kasse verrechenbar.

ANTIKÖRPERNACHWEIS

ANTIGENNACHWEIS

VIREN Serum/EDTA	BAKTERIEN Serum/EDTA	PARASITEN Serum/EDTA	
<input type="checkbox"/> Adeno ^{4,5} <input type="checkbox"/> HHV 6 ^{6,9} <input type="checkbox"/> Coxsackie ^{4,5} <input type="checkbox"/> HSV ^{4,7} <input type="checkbox"/> CMV ^{4,7} <input checked="" type="checkbox"/> HSV 1/2 Typisierung ¹¹ <input checked="" type="checkbox"/> CMV-Avidität <input type="checkbox"/> Influenza A ^{4,5} <input checked="" type="checkbox"/> Dengue ^{4,7} <input type="checkbox"/> Influenza B ^{4,5} <input type="checkbox"/> Entero ^{4,5} <input type="checkbox"/> Masern ^{4,7} <input type="checkbox"/> EBV ^{4,7} <input type="checkbox"/> Mumps ^{4,7} <input type="checkbox"/> EBNA ¹¹ <input type="checkbox"/> Parainfluenza ^{4,5} <input type="checkbox"/> FSME ^{4,7} <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 ^{4,7} <input type="checkbox"/> HAV ^{4,7} <input type="checkbox"/> RSV ^{4,5} <input type="checkbox"/> HBV <input checked="" type="checkbox"/> Röteln ^{4,7} <input type="checkbox"/> HCV ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> SARS-CoV-2 Spike ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> HCV ¹¹ <input type="checkbox"/> VZV ^{4,7} <input checked="" type="checkbox"/> HDV ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> HEV ^{4,7} <input type="checkbox"/> HIV-Ag/AK ⁴ <input type="checkbox"/> HIV-Bestätigung ¹¹	<input checked="" type="checkbox"/> Bartonella henselae ^{6**} <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis ^{4,5} <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi s.l. ^{4,7} <input checked="" type="checkbox"/> Borrelia-Immunoblot IgG ¹¹ <input checked="" type="checkbox"/> Borrelia-Immunoblot IgM ¹¹ <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni ^{4,5} <input type="checkbox"/> Chlamydomphila pneumoniae ^{4,5} <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis ^{4,5} <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii ^{4,7} <input checked="" type="checkbox"/> Helicobacter pylori ⁵ <input checked="" type="checkbox"/> Legionella pneumophila ⁴ <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila ⁷ <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae ^{4,7} <input type="checkbox"/> Treponema pallidum ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> Rickettsia conorii ⁶ <input type="checkbox"/> Yersinia ^{4,5} <input checked="" type="checkbox"/> Yersinia ¹¹	<input type="checkbox"/> Amöben ⁴ <input type="checkbox"/> Bilharzien ⁴ <input type="checkbox"/> Echinokokken ⁴ <input type="checkbox"/> Leishmanien ⁴ <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii ^{4,7} <input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasma gondii ⁴	<p>Serum: <input type="checkbox"/> Aspergillus GM* <input type="checkbox"/> Candida</p> <p>EDTA-Blut: <input type="checkbox"/> Candida</p> <p>BAL: <input type="checkbox"/> Aspergillus GM*</p> <p>Harn: <input checked="" type="checkbox"/> Pneumokokken <input checked="" type="checkbox"/> Legionella pn.</p> <p>Stuhl: <input type="checkbox"/> Adenovirus <input checked="" type="checkbox"/> Astrovirus <input checked="" type="checkbox"/> Norovirus <input type="checkbox"/> Rotavirus</p>
		PILZE (Antikörper) Serum/EDTA	
		<input type="checkbox"/> Aspergillus spp. ⁸ <input type="checkbox"/> Candida albicans ⁴	

Legende: 4 EIA-IgG 5 EIA-IgA 6 Indirekte Immunfluoreszenz IgG 8 IHA ** nur aus Serum möglich
7 EIA-IgM 9 Indirekte Immunfluoreszenz IgM 11 Immunoblot * Galaktomannan

Diagnostik & Forschungsinstitut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

Vorstand: Univ. Prof. Dr. Ivo Steinmetz
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

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: CMV Influenza A/B Masern⁷ Mumps⁷ Mycoplasma pneumoniae Borrelia burgdorferi s.l. Röteln Masern⁴ Mumps⁴
- 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, Bordetella pertussis, Legionella pneumophila⁷
- ZUSATZ: CMV HSV Masern⁷ VZV Legionella pneumophila⁴ Masern⁴

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, Coxsackieviren, Toxoplasma gondii⁷
- ZUSATZ: Adenoviren Enteroviren Bartonella henselae Mumps⁴ Mumps⁷ Röteln^{4,7} Toxoplasma gondii⁴

GLANDULO-/DERMATOTROPE ERREGER:

- BLOCK: Enteroviren, EBV, Parvovirus B19, Coxsackieviren, HHV 6
- ZUSATZ: VZV Borrelia burgdorferi Masern⁷ Mumps⁷ Bartonella henselae Masern⁴ Mumps⁴ Röteln^{4,7}

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-Komplettserologie

TRANSPLANTATION/IMMUNSUPPRESSION:

- BLOCK: CMV, EBV, HSV, VZV, Toxoplasma gondii⁷, Legionella pneumophila⁷
- ZUSATZ: HBV HCV Toxoplasma gondii⁴ Legionella pneumophila⁴ Candida spp. Parvovirus B19 HHV 6

IMPFERFOLGSKONTROLLE:

- HAV HBV FSME Röteln VZV Masern Mumps Diphtherie Tetanus

Datum: ___/___/___

Name der*des anfordernden Ärztin*Arztes: _____

(Bitte in Blockschrift)