

Begleitschein Sero- logie 	Patientendaten		INSTITUT FÜR MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE UND HYGIENE Direktor: Prof. Dr. Dr. André Gessner Klinische Virologie u. Infektionsimmunologie Telefon-Auskunft: (0941) 944 6420/6437 Telefax: (0941) 944 6402 KFA-Station: 4411 Hausanschrift: Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene Universitätsklinikum Regensburg (UKR) Franz-Josef-Strauß-Allee 11, D-93053 Regensburg
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
	Patient krank seit _____		
	Weitere Bemerkungen _____		
Unterschrift Arzt _____ Datum _____ Telefon _____			

Einsender-Etikett (Stempel)	Patient krank seit _____	Weitere Bemerkungen _____
	_____	_____
	_____	_____

Kasse Privat Zuzahler Selbstzahler Personal Wiss. Interesse stationär ambulant

Klinische (Verdachts-) Diagnose	Vorbekannte Erkrankungen

Material: <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Liquor-Serum-Paar → IgG Liquor: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ IgG Serum: _____	entnommen am: _____ um: _____	<input type="checkbox"/> Ersteinsendung <input type="checkbox"/> Zweiteinsendung
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Bestimmung von Antikörpern gegen:

(für Hepatitis- und HIV-Serologie sowie für Virusdirektnachweis bitte gesonderten Einsendeschein benutzen)

Erreger symptomorientiert			
Atemwegsinfektionen <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii <input type="checkbox"/> Hantaviren <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> andere: _____	Lymphknotenschwellungen <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> Brucellen <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus (CMV) <input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus (EBV) <input type="checkbox"/> Avid. <input type="checkbox"/> Mononukleose (EBV)-Schnelltest <input type="checkbox"/> Leptospiren <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues) <input type="checkbox"/> andere: _____	ZNS-Infektionen <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus (CMV). <input type="checkbox"/> Frühsommermeningoenzephalitis-Virus (FSME) <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Lymphozytäre Choriomeningitis-Virus (LCM) <input type="checkbox"/> Leptospiren <input type="checkbox"/> Listerien <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Poliovirus 1,2,3 (nur bei V.a. Infektion) <input type="checkbox"/> Rickettsien <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus (VZV) <input type="checkbox"/> andere: _____	Immunstatus (nur IgG) <input type="checkbox"/> Cytomegalievirus (CMV) <input type="checkbox"/> Diphtherietoxin (C. diphtheriae) <input type="checkbox"/> Epstein-Barr-Virus (EBV) <input type="checkbox"/> Avid. <input type="checkbox"/> Frühsommermeningoenzephalitis-Virus (FSME) <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Tetanustoxin (C. tetani) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus (VZV) <input type="checkbox"/> andere: _____
Arthritiden <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Yersinien <input type="checkbox"/> andere: _____	Myokarditis / Perikarditis <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Brucellen <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii <input type="checkbox"/> Mumpsvirus <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rickettsien <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus (VZV) <input type="checkbox"/> andere: _____	Lues (Syphilis) <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues)-Stufendiagnostik <input type="checkbox"/> TPPA (TPHA), Suchtest <input type="checkbox"/> FTA-ABS, Bestätigungstest <input type="checkbox"/> Cardiophilin-Mikroflokkung (VDRL) <input type="checkbox"/> Lues IgM (ELISA) <input type="checkbox"/> Lues Immunoblot (IgM, IgG)	Andere <input type="checkbox"/> Dengue-Virus <input type="checkbox"/> Echinokokken <input type="checkbox"/> Ehrlichien <input type="checkbox"/> Hantaviren <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Humanes T-lymphotropes Virus 1,2 (HTLV) <input type="checkbox"/> Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8) <input type="checkbox"/> Streptokokken (Anti-DNAse, Anti-Streptolysin-O, Anti-Hyaluronidase) <input type="checkbox"/> Toxocara canis <input type="checkbox"/> andere: _____
Infektionen mit Exanthem <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1,2 (HSV) <input type="checkbox"/> Hum. Herpesvirus 6 (HHV-6) <input type="checkbox"/> Masernvirus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Avidität <input type="checkbox"/> Rickettsien <input type="checkbox"/> Rötelnvirus <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues) <input type="checkbox"/> Varizella-Zoster-Virus <input type="checkbox"/> andere: _____			

Antigennachweis

(für Hepatitis- und HIV-Serologie sowie für Virusdirektnachweis bitte gesonderten Einsendeschein benutzen)

Aspergillus-Antigen Candida-Antigen

Für serologische Untersuchungen wird eine **Serummonovette** benötigt.
Bitte beachten: Bei Einsendungen von **Liquor** bitte eine **gleichzeitig** abgenommene Serumprobe mitschicken. Die Beurteilung von infektionsimmunologischen Liquorbefunden ist nur möglich, wenn die **Gesamt-IgG-Konzentrationen** aus **Liquor und Serum** bekannt sind. Bitte geben Sie diese an bzw. lassen Sie diese gleichzeitig bestimmen (Institut für Klinische Chemie).