

## Begleitschein molekulare Infektionsdiagnostik

Patientendaten (od. Etikett)	Zuweiserinformation (od. Stempel)
Name u. Anschrift:	
Geb. Datum:	
Aufnahmezahl: <input type="checkbox"/> Ambulant / <input type="checkbox"/> Stationär	
SV-Nr.:              Vers.:                      Klasse:	

Klinische Angaben/Verdachtsdiagnose:	Datum u. Uhrzeit der Probenentnahme:
	Datum:  Uhrzeit:

### Gewünschte Untersuchung (nach Untersuchungsmaterial):

<b>Liquor</b> <input type="checkbox"/> Herpes Viren PCR <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> EBV PCR <input type="checkbox"/> HSV1/2 PCR <input type="checkbox"/> VZV PCR <input type="checkbox"/> Borrelien PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus PCR <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum. PCR <input type="checkbox"/> Polyomaviren (JCV/BKV) PCR <input type="checkbox"/> Mycobakterium tub. PCR <input type="checkbox"/> Atyp. Mykobakterien PCR	<b>Paraffinmaterial</b> <b>Histo Nr.:</b> _____ <b>Gewebetyp:</b> _____ <input type="checkbox"/> Herpes Viren PCR <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> EBV PCR <input type="checkbox"/> HSV1/2 PCR <input type="checkbox"/> VZV PCR <input type="checkbox"/> Borrelien PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus PCR <input type="checkbox"/> Polyomaviren (JCV/BKV) PCR <input type="checkbox"/> Mycobakterium tub. PCR <input type="checkbox"/> Atyp. Mykobakterien PCR
<b>Abstrich</b> <input type="checkbox"/> Herpes Viren PCR <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> EBV PCR <input type="checkbox"/> HSV1/2 PCR <input type="checkbox"/> VZV PCR	<b>EDTA-Blut (Plasma)</b> <input type="checkbox"/> Herpes Viren PCR <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> EBV PCR <input type="checkbox"/> HSV1/2 PCR <input type="checkbox"/> VZV PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus PCR <input type="checkbox"/> Polyomaviren (JCV/BKV) PCR
<b>Punktat – Lokalisation:</b> _____ <input type="checkbox"/> Borrelien PCR	<b>Stuhl</b> <input type="checkbox"/> Enterovirus PCR
<b>Harn</b> <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> Polyomaviren (JCV/BKV) PCR	<b>Sputum/BAL/Trachealsekret</b> <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum. PCR

Informationen zu den Einsendekriterien entnehmen Sie bitte dem Dokument „Einsendekriterien molekulare Infektionsdiagnostik“ auf unserer Homepage.