

Begleitschein  <b>Sero- logie</b>  	<b>Patientendaten</b>		<b>INSTITUT FÜR MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE UND HYGIENE</b> Direktor: Prof. Dr. Dr. André Gessner  Klinische Virologie u. Infektionsimmunologie Telefon-Auskunft: (0941) 944 6420/6437 Telefax: (0941) 944 6402 KFA-Station: 4411  <b>Hausanschrift:</b> 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		

<b>Einsender-Etikett (Stempel)</b>	<b>Patient krank seit</b>	<b>Weitere Bemerkungen</b>
Unterschrift Arzt _____ Datum _____ Telefon _____		

Kasse     Privat     Zuzahler     Selbstzahler     Personal     Wiss. Interesse     stationär     ambulant

<b>Klinische (Verdachts-) Diagnose</b>	<b>Vorbekannte Erkrankungen</b>

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

## Bestimmung von Antikörpern gegen:

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

<b>Erreger symptomorientiert</b>			
<b>Atemwegsinfektionen</b> <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: _____	<b>Lymphknotenschwellungen</b> <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: _____	<b>ZNS-Infektionen</b> <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: _____	<b>Immunstatus (nur IgG)</b> <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: _____
<b>Arthritiden</b> <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: _____	<b>Myokarditis / Perikarditis</b> <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: _____	<b>Lues (Syphilis)</b> <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (Lues)-Stufendiagnostik <input type="checkbox"/> TPPA (TPHA), Suchtest <input type="checkbox"/> FTA-ABS, Bestätigungstest <input type="checkbox"/> Cardiopalin-Mikrofloccung (VDRL) <input type="checkbox"/> Lues IgM (ELISA) <input type="checkbox"/> Lues Immunoblot (IgM, IgG)	<b>Andere</b> <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: _____
<b>Infektionen mit Exanthem</b>			
<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).