

Patientendaten/Etikette	Abnahmedatum:	Dieses Feld freihalten
	Abnahmezeit:	
Zuständige/r Arzt/Ärztin oder Zuweiser:	Krankheitsbeginn:	
	☐ dringend, Rückruf:	
Klinische Angaben:		

☐ Serum (S) ☐ Liquor (L) ☐ Harn (H) ☐ Quantiferon-Plasma-Set (QP) ☐ Bronchoalveoläre Lavage (BAL)

Stationen KH intern: **ONLINE-Anforderung KLAT** - alle anderen Zuweiser mit **Begleitschein**

Antikörperbestimmung (ELISA – IgG / IgM)

☐ Adeno-Virus (S)

☐ Aspergillus-Antigen (S) #
(Galactomannan)

☐ Borrelia burgdorferi sensu lato* (S)

☐ Chlamydia pneumoniae (S) (IgG/IgM/IgA)

☐ Chlamydia trachomatis (S) (IgG / IgA)

☐ Coxsackie-Viren (S)

☐ Cytomegalie-Virus (CMV) (S)

☐ Epstein-Barr-Virus (EBV) inkl.EBNA (S)

☐ FSME-Virus (S)

☐ Hantavirus (Hantaan, Puumala, Dobrava)* (S)

☐ Hepatitis E (S)

☐ Herpes-simplex-Typ 1/2 (HSV1/HSV2) (S)

☐ Influenza-A/B-Virus (S) (IgG/ IgA)

☐ Leptospira spp. (S)

☐ Masern-Virus (S)

☐ Mumps-Virus (S)

☐ Mycoplasma pneumoniae (S)

☐ Parvovirus B19 (S)

☐ Röteln-Virus (S)

☐ Toxoplasma gondii (S)

☐ Treponema pallidum* (S)

☐ Varicella-Zoster-Virus (VZV) (S)

☐ West-Nil Virus (S)

☐ Yersinia enterocolitica (S) (IgG/IgA)

Für alle Zuweiser nur über
BEGLEITSCHIN anzuordern:

☐ Aspergillus-Antigen (BAL) #
(Galactomannan)

ELISA

☐ Quantiferon®TB
(γ-Interferon-Nachweis) (QP)

ELISA

Untersuchungsböcke (ELISA)

Nachweis intrathekalen Antikörperbildung (ASI)

☐ **SERUM & LIQUOR – Probenpaar** (S, L)
EBV, CMV, HSV-1/2-Pool, VZV, FSME, Borrelia burgdorferi (sollte **ergänzend** Masern oder Röteln ASI durchgeführt werden, zusätzlich unten im Feld „Sonstiges“ anfügen)

☐ **Neurotrope Erreger (nur aus Serum)** (S)
HSV1/2, VZV, Borrelia burgdorferi, Adeno-Virus, FSME

Myokarditis (S)

☐ EBV, CMV, Masern, Mumps, Influenza A/B, Mycoplasma pneumoniae, Coxsackie-Viren, Adeno-Viren

Lymphadenitis (S)

☐ EBV, CMV, Adeno-Virus, Mumps, Coxsackie-Viren (**Bei Kontakt mit Katzen:** Toxoplasma gondii & Bartonella henselae links in der Liste ankreuzen)

Status febrilis (S)

☐ EBV, CMV, HSV1/2, Adeno-Virus, VZV, Influenza A/B, FSME, Coxsackie-Viren

Iritis (S)

☐ CMV, HSV1/2, Masern, VZV, Chlamydia trachomatis, Borrelia burgdorferi, Toxoplasma gondii, Treponema pallidum

Arthritis (S)

☐ EBV, HSV1/2, Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae, VZV, Yersinien, Influenza A/B, Coxsackie-Viren, Borrelia burgdorferi

TORCH-Screening (S)

☐ CMV, HSV1/2, VZV, Toxoplasma gondii, Röteln-Virus, Parvovirus B19

Immunstatus (ELISA)	Weitere Bestimmungen	
☐ Masern-Virus IgG (S)	☐ Bartonella henselae (S)	IIFT
☐ Mumps-Virus IgG (S)	☐ Legionella spp. Harn AG (H)	FIA
☐ Röteln-Virus IgG (S)		
☐ Varicella-Zoster-V. IgG (VZV) (S)		
☐ FSME IgG (S)	☐ Pneumokokken (Strep. pneumoniae) Harn AG (H)	FIA
☐ SARS-CoV-2 IgG (S)		

Sonstige Untersuchungen: