



UNTERSUCHUNGSANTRAG BAKTERIOLOGIE / VIROLOGIE

Wir bitten Sie um eine telefonische Probenanmeldung unter der Nummer 058 468 14 01.

Die Probenannahme erfolgt werktags, Notfalluntersuchungen nur auf telefonische Anfrage.

Patient/in: Rechnungsempfänger/in

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: m f

Adresse:

PLZ/Ort:

Auftraggeber/in: Rechnungsempfänger/in

Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:@hin.ch

Berichtkopie an:

Entnahmedatum / Entnahmezeit:

Ihre Referenz: (z.B. laborinterne Auftragsnummer)

Klinik, Anamnese / spezielle Fragestellung:

Therapie:

Grund der Untersuchung:

Bisherige Laborresultate:

Primärdiagnostik Bestätigungsdiagnostik

Reiseanamnese (obligatorisch):

Aufenthalt in einem anderen Land..... von bis

MOLEKULARBIOLOGIE (PCR):

BAKTERIOLOGIE

<input type="checkbox"/> <i>Bacillus anthracis</i> *	<input type="checkbox"/> Hautbiopsie <input type="checkbox"/> Sekret	<input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Abstrich (Bläschen, Eschar, Nase, Rachen)	<input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> Resp. Probe	<input type="checkbox"/> Pleura
<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.*	<input type="checkbox"/> Abszessmaterial <input type="checkbox"/> Lymphknoten	<input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> Gelenkpunktat <input type="checkbox"/> Milzbiopsie	<input type="checkbox"/> Knochenmark	<input type="checkbox"/> Leberbiopsie
<input type="checkbox"/> <i>Burkholderia mallei</i>	<input type="checkbox"/> Abszessmaterial <input type="checkbox"/> Abstrich (Wunde)	<input type="checkbox"/> Blut	<input type="checkbox"/> Knochenmark	<input type="checkbox"/> Resp. Probe	<input type="checkbox"/> Urin
<input type="checkbox"/> <i>Burkholderia pseudomallei</i> *	<input type="checkbox"/> Abszessmaterial <input type="checkbox"/> Abstrich (Wunde)	<input type="checkbox"/> Blut	<input type="checkbox"/> Knochenmark	<input type="checkbox"/> Resp. Probe	<input type="checkbox"/> Urin
<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i> *	<input type="checkbox"/> Endokardbiop.	<input type="checkbox"/> Blut	<input type="checkbox"/> Knochenmark	<input type="checkbox"/> Leberbiopsie	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> *	<input type="checkbox"/> Ulcusmaterial <input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Abstrich (Konjunktiva, Rachen)	<input type="checkbox"/> Lymphknoten	<input type="checkbox"/> Resp. Probe	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> <i>Yersinia pestis</i> *	<input type="checkbox"/> Bubonenaspirat <input type="checkbox"/> Lymphknoten	<input type="checkbox"/> Blut	<input type="checkbox"/> Lungenbiopsie	<input type="checkbox"/> Resp. Probe	<input type="checkbox"/> Liquor

Zusätzliche Angaben zum Material:

UNTERSUCHUNGSANTRAG BAKTERIOLOGIE / VIROLOGIE

MOLEKULARBIOLOGIE (PCR):

VIROLOGIE

<input type="checkbox"/> Arenaviren (Guanarito, Junin, Machupo, Sabia)	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Dengue Virus 1-4*	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	
<input type="checkbox"/> Ebola Virus	<input type="checkbox"/> Vollblut		
<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis Virus (FSME/TBEV) (Reiseanamnese)*	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Gelbfieber Virus	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Hantavirus* (Reiseanamnese und Exposition zu Nagetieren) (Puumala, Dobrava, Seoul, Andes, Tula, Hantaan, Sin Nombre)	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Nierenbiopsie	<input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Leberbiopsie	<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Milzbiopsie
<input type="checkbox"/> Hendravirus	<input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Abstrich (Rachen)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Influenza A Viren <input type="checkbox"/> alle <input type="checkbox"/> H1N1 <input type="checkbox"/> H7N9	<input type="checkbox"/> Resp. Probe		
	<input type="checkbox"/> Abstrich (Nasopharyngeal, Rachen)		
<input type="checkbox"/> Japanisches Enzephalitis Virus	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Krim-Kongo Hämorrhagisches Fieber Virus	<input type="checkbox"/> Vollblut		
<input type="checkbox"/> Lassa Virus	<input type="checkbox"/> Vollblut		
<input type="checkbox"/> Marburg Virus	<input type="checkbox"/> Vollblut		
<input type="checkbox"/> MERS Coronavirus	<input type="checkbox"/> Resp. Probe		
	<input type="checkbox"/> Abstrich (Nasopharyngeal, Rachen)		
<input type="checkbox"/> Monkeypox Virus /Affenpockenvirus	<input type="checkbox"/> Vesikel-/Papel-/Pustel-/Krustenmaterial		
<input type="checkbox"/> Nipah Virus	<input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Abstrich (Rachen)	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Rift Valley Fever Virus / Riffthal-Fieber-Virus	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	
<input type="checkbox"/> St Louis encephalitis Virus / St. Louis Enzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> SARS Coronavirus 1	<input type="checkbox"/> Resp. Probe		
	<input type="checkbox"/> Abstrich (Nasopharyngeal, Rachen)		
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19)	<input type="checkbox"/> Resp. Probe		
	<input type="checkbox"/> Abstrich (Nasopharyngeal, Rachen)		
<input type="checkbox"/> Vaccinia Virus / Kuhpocken / Variola	<input type="checkbox"/> Vesikel-/Papel-/Pustel-/Krustenmaterial		
<input type="checkbox"/> West Nile Virus / West-Nil-Virus*	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
<input type="checkbox"/> Chikungunya Virus	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor

Zusätzliche Angaben zum Material:

.....

Weitere Methoden auf Anfrage

Molekularbiologie: Gattungs- und familien-spezifische Methoden für Alphaviren, Arenaviren New World, Filoviren, Flaviviren, Hantaviren und Orthopoxviren (inkl. Smallpox)

Kulturelle Nachweise verschiedener Viren

*akkreditiert STS 0054