

Anforderung Serologie/Molekularbiologie Auftragsnummer (Wird intern vergeben): _____

Patientendaten:				Einsender:	
Nachname				Anschrift	
Vorname					
Strasse					
PLZ / Wohnort					
Geb.-Datum	_____	Geschlecht	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	☎ ☒	
Entnahmedatum	_____	Uhrzeit	_____:_____		

Untersuchungsmaterial (nur ein Material pro Untersuchungsschein):
* **markierte Materialien** → hier immer **Lokalisation mit angeben!**

Serologie/Antigennachweis ↓		Nukleinsäurenachweis ↓	
<input type="checkbox"/> Liquor (31)		<input type="checkbox"/> Augenabstrich (45)	<input type="checkbox"/> Sonst. Resp. Sekrete (135)
<input type="checkbox"/> In-Tube-Plasma für Quantiferon (178)		<input type="checkbox"/> rechts (75) <input type="checkbox"/> links (76) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vaginal-/Urethral-/Cervikalabstrich (10/12/11) (in Spezialtransportmedium) C. trachomatis/N. gonorrhoeae/Trichomonas
<input type="checkbox"/> Serum /Vollblut (101)		<input type="checkbox"/> BAL (37)	<input type="checkbox"/> Wundabstrich (88) * →
<input type="checkbox"/> Urin (Legionella-Antigen) (120)		<input type="checkbox"/> Erststrahlurin (83) (in Spezialtransportmedium) C. trachomatis/N. gonorrhoeae/Trichomonas	<input type="checkbox"/> Sonstiges nach ☎ Absprache (4000): ↓ * →
<input type="checkbox"/> Sonstiges nach ☎ Absprache (4007): ↓ * →		<input type="checkbox"/> Nasenabstrich (40) * →	
		<input type="checkbox"/> Rachenabstrich (41)	

Diagnostisch relevante Angaben/Verdachtsdiagnose ↓

<input type="checkbox"/> Arthritis (8151)	<input type="checkbox"/> IVF (8156)	<input type="checkbox"/> Respirat. Infekt (8082)	<input type="checkbox"/> ZNS-Infektion (8086)
<input type="checkbox"/> Fieber unklarer Genese (8153)	<input type="checkbox"/> Konnatale Infektion (8157)	<input type="checkbox"/> Schwangerschaft (8083)	<input type="checkbox"/> Sonstiges (4005):
<input type="checkbox"/> Immunglobulingabe: in den letzten 6 Monaten (8154)	<input type="checkbox"/> Lymphadenopathie (8158)	<input type="checkbox"/> Sepsis (8084)	
<input type="checkbox"/> Immunsuppression (8155)	<input type="checkbox"/> Neoplasie (8159)	<input type="checkbox"/> Zeckenbiss (8085)	
<input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt (4011), wenn ja bitte Land angeben:			

Untersuchungsauftrag: Erstuntersuchung Studie (nicht über KV abzurechnen) Verlaufskontrolle/ Kontrolle (4012)

Antikörper (AK)-/Antigen (AG)-Nachweise ↓		Molekularbiologie (PCR) ↓	
<input type="checkbox"/> Arthritis-Screening (6098)	<input type="checkbox"/> Echinokokkose (AK) (6059)	<input type="checkbox"/> Acanthamoeba spp. (6288)	
<input type="checkbox"/> Aspergillus (AG) (6002)	<input type="checkbox"/> Francisella tularensis (AK) (5910) (Tularämie)	<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis (6125)	
<input type="checkbox"/> Bartonellen (Katzenkratzkrankheit) (AK) (6051)		<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae (6046)	
<input type="checkbox"/> Borreliose (AK) (6013)	<input type="checkbox"/> Legionellose Legionella-Antigen (Urin) (6120)	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (6205)	
<input type="checkbox"/> Borreliose Serum/Liquor Quotient (6012)		<input type="checkbox"/> Corynebacterium diphtheriae (6135)	
<input type="checkbox"/> Brucellose (AK) (6147)	<input type="checkbox"/> Leptospirose (M. Weil) (AK) (5917)	<input type="checkbox"/> Legionella spp. (6275)	
<input type="checkbox"/> Campylobacter (AK) (6280)	<input type="checkbox"/> Lues (Treponema pallidum) (AK) (6089)	<input type="checkbox"/> MRSA-Screening (6268)	
<input type="checkbox"/> Chlamydien	<input type="checkbox"/> Lues Serum/Liquor-Quotient (6073)	<input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis (4842)	
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae (AK) (6037)	<input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis Quantiferon TB-Gold-Test (6278)	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae (6143)	
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (AK) (6281)		<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae (6246)	
<input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci (AK) (6037)	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae (AK) (5918)	<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis (5914)	
<input type="checkbox"/> Coxiellen (Q-Fieber) (AK) (6029)	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose (AK) (6099)	<input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum (6006)	
<input type="checkbox"/> Cryptococcus-Mykose (AG) (6050)	<input type="checkbox"/> Yersiniose Yersinia-Immunoblot (AK) (6113)	<input type="checkbox"/> Sonstige PCR nach ☎ Absprache (6026):	
<input type="checkbox"/> Sonstiges nach ☎ Absprache (6022):		PCR-Untersuchungen zur Stuhldiagnostik siehe Anforderungsschein Bakteriologie	

Sonderanforderungen und Zusatzinformationen (bitte hier näher erläutern):