

Anforderungsformular für virologische Untersuchungen (Stand: 10.03.2025)

Patient*in									
Name, Vorname:				Geschlecht:		☐ m ☐ w ☐ div			
Geburtsdatum:				Versorgung:		☐ Stationär ☐ Ambulant			
Straße, Hausnummer:				Kostenträger:		☐ Privat ☐ Krankenkasse			
PLZ, Ort:						☐ Selbstzahler			
Weitere Angaben									
Material:				Abnahmedatum:					
Fragestellung/Klinik/ Sonderanforderung ¹ :									
Einsender									
Name, Anschrift:				Rechnungsadresse (falls abweichend):					
Telefonnummer:				Befund an:		Fax:			
Untersuchungskombinationen (geeignete Materialien in Klammern)						Resistenz (geeignete Materialien in Klammern)			
☐ Respiratorisches Panel, komplett (PCR) (A,R) Influenza A/B, RSV, SARS-CoV-2, Adeno, Entero, Parainfluenza 1–4, Metapneumo, Boca, Rhino, Corona (NL63, 229E, OC43)						Viruslast? (bitte angeben)			
☐ Resp. Panel 1 (PCR) (A,R) Influenza A/B, RSV, SARS-CoV-2		☐ Resp. Panel 2 (PCR) (A,R) Adeno, Entero, Parainfluenza 1–4, Metapneumo		☐ Resp. Panel 3 (PCR) (A,R) Boca, Rhino, Corona (NL63, 229E, OC43)		CMV (E,Z) ☐ GCV ² ☐ FOS ² , CDV ² ☐ LMV ² ☐ MBV ² ☐ Phänotypisch (GCV, FOS, CDV)			
☐ Gastro (PCR) (St) Adeno, Astro, Noro, Rota, Sapo		☐ Meningitis (PCR) (L) HSV-1/2, VZV, HHV-6, Entero		☐ Panzytopenie (PCR) (E,K) CMV, EBV, HHV-6, Parvo B19		HIV (E,L) ☐ Protease/Reverse Transkriptase ² Pls, (Nicht-)NRTIs ☐ Integrase ² ☐ Tropismus ² (Maraviroc)			
☐ Hepatitis A (S) HAV-IgG/IgM		☐ Hepatitis B (S) HBc-Ak, HBsAg		☐ Hepatitis C (S) HCV-Ak		☐ Hepatitis D (S) HDV (PCR)		☐ Hepatitis E (S) HEV-IgG/IgM	
						HBV (S) ☐ Genotyp, Resistenz, Escape-Mut. ²			
						HSV-1/2 (A,R,Z) ☐ ACV ² , BVU ² ☐ Phänotypisch ² (ACV, FOS, CDV)			
Einzeluntersuchungen									
Antikörper-/Antigennachweise (geeignetes Material: Serum)									
Herpesviren		HIV / Hepatitisviren		Weitere Viren					
HSV-1/2	☐ IgG ☐ IgM	HIV	☐ HIV-1/2-Ak/Ag (Suchtest)	Bunya (Hantaan, Puumala, Dobrava, Sin-Nombre, Sandfliegenfieber)				☐ IgG ³ ☐ IgM ³	
VZV	☐ IgG ☐ IgM	HAV	☐ IgG ☐ IgM						
EBV	☐ IgG ☐ IgM	HBV	☐ HBc-Ak ☐ HBc-IgM-Ak	Puumala		☐ IgG ☐ IgM	Röteln	☐ IgG ☐ IgM	
	☐ EBNA-I ☐ IgA		☐ HBs-Ak ☐ HBsAg (qual) ☐ HBsAg (quant) ² ☐ HBe-Ak ☐ HBeAg	Dengue		☐ IgG ☐ IgM ☐ NS1-Ag	Parvo B19	☐ IgG ☐ IgM	
CMV	☐ IgG ☐ IgM	HCV	☐ HCV-Ak	FSME		☐ IgG ☐ IgM	Toxoplasma	☐ IgG ☐ IgM	
	☐ IgG-Avidität		☐ IgG ☐ IgM	Masern		☐ IgG ☐ IgM	West-Nil	☐ IgG ☐ IgM	
				Mumps		☐ IgG ☐ IgM	Zika	☐ IgG ² ☐ IgM ²	
Direkter Virusnachweis (PCR/Zellkultur, geeignete Materialien in Klammern)								Abk.verzeichnis	
Herpesviren		HIV / Hepatitisviren		Weitere Viren					
HSV-1/2	☐ PCR ³ (A,R,Z) ☐ Zellkultur ^{2,3} (A,R)	HIV	☐ PCR (E)	Adeno	☐ PCR (E,St,Z) ☐ Zellkultur ² (A,R,St)	Mumps	☐ PCR (U,R)	A Abstrich	
		HAV	☐ PCR (St,S)			Röteln	☐ PCR (U,R)	B Biopsat	
VZV	☐ PCR (A,S,Z) ☐ Zellkultur ² (A,R)	HBV	☐ PCR (S,B,Z)	Entero	☐ PCR (St,L,Z) ☐ Zellkultur ² (St,L,A)	Parvo B19	☐ PCR (S,E)	E EDTA-Blut	
			HCV		☐ PCR (S) ☐ Genotyp ² (S)	FSME	☐ PCR (L,Z)	Polyoma (BKV, JCV)	☐ BKV-PCR (U,S) ☐ JCV-PCR (L)
EBV	☐ PCR (E,R,Z)					SARS-CoV-2	☐ PCR (A,R)	L Liquor	
CMV	☐ PCR (E,Z) ☐ Zellkultur (A,R,U)	HDV	☐ PCR (S)	HPV (HR)	☐ PCR (A)	Zika	☐ PCR (S,U)	R Rachenabstrich/-spülung	
		HEV	☐ PCR (St,S)	Masern	☐ PCR (U,R)			S Serum	
HHV-6	☐ PCR (E,R,Z)	1: Erfordert telefonische Rücksprache; 2: Kein nach DIN EN ISO 15189:2024 akkreditiertes Verfahren; 3: Subtypisierung bei Nachweis						St Stuhl	
HHV-8	☐ PCR (E,B)							St Stuhl	
								U Urin	
								Z Sonstige Materialien	
								GCV Ganciclovir	
								FOS Foscavir	
								CDV Cidofovir	
								LMV Letermovir	
								MBV Maribavir	
								PI Proteaseinhibitor	
								NRTI Nukleosidischer Reverse-Transkriptase-Inhibitor	
								ACV Aciclovir	
								BVU Brivudin	