



Patientendaten/Etikette

Abnahmedatum:

Abnahmezeit:

Krankheitsbeginn:

dringend, Rückruf:

Dieses Feld freihalten.

Zuständige/r Arzt/Ärztin oder Zuweiser:

Klinische Angaben:

Serum (S)     Liquor (L)     Harn (H)     Quantiferon-Plasma-Set (QP)     Lithium-Heparin (ohne Gel - LiHep)

Antikörperbestimmung (ELISA – IgG / IgM)

<input type="radio"/> Adeno-Virus (S)	<input type="radio"/> Hantavirus (Hantaan, Puumala, Dobrava)* (S)	<input type="radio"/> Mycoplasma pneumoniae (S)
<input type="radio"/> Borrelia burgdorferi sensu lato* (S)	<input type="radio"/> Hepatitis E (S)	<input type="radio"/> Parvovirus B19 (S)
<input type="radio"/> Chlamydia pneumoniae (S) (IgG/IgM/IgA)	<input type="radio"/> Herpes-simplex-Typ 1/2 (HSV1/HSV2) (S)	<input type="radio"/> Röteln-Virus (S)
<input type="radio"/> Chlamydia trachomatis (S) (IgG / IgA)	<input type="radio"/> Influenza-A-Virus (S)	<input type="radio"/> Toxoplasma gondii (S)
<input type="radio"/> Coxsackie-Viren (S)	<input type="radio"/> Influenza-B-Virus (S)	<input type="radio"/> Treponema pallidum* (S)
<input type="radio"/> Cytomegalie-Virus (CMV) (S)	<input type="radio"/> Leptospira spp. (S)	<input type="radio"/> Varicella-Zoster-Virus (VZV) (S)
<input type="radio"/> Epstein-Barr-Virus (EBV) inkl. EBNA (S)	<input type="radio"/> Masern-Virus (S)	<input type="radio"/> West-Nil Virus (S)
<input type="radio"/> FSME-Virus (S)	<input type="radio"/> Mumps-Virus (S)	<input type="radio"/> Yersinia enterocolitica (S) (IgG/IgA)

Immunstatus (ELISA)

- Masern-Virus IgG (S)
- Mumps-Virus IgG (S)
- Röteln-Virus IgG (S)
- Varicella-Zoster-Virus IgG (VZV) (S)
- FSME\*\* IgG (S)
- SARS-CoV-2 IgG (S)

Weitere Bestimmungen

<input type="radio"/> Bartonella henselae (S)	IIFT
<input type="radio"/> Legionella spp. Harn AG (H)	FIA
<input type="radio"/> Streptococcus pneumoniae Harn AG (H)	FIA
<input type="radio"/> Quantiferon®TB (γ-Interferon-Nachweis) (QP)	ELISA
<input type="radio"/> SARS-CoV-2 Interferon-γ-Nachweis (T-Zell Immunität) (LiHep)	ELISA

Sonstige Untersuchungen:

Untersuchungsblöcke (ELISA)

**Nachweis intrathekaler Antikörperbildung (ASI)**

- SERUM & LIQUOR – Probenpaar (S, L)**  
EBV, CMV, HSV-1/2-Pool, VZV, FSME, Borrelia burgdorferi

**MRZ-Reaktion ASI (Masern, Röteln, VZV)**

- 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 oben 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

Legende

AG	Antigen
IIFT	Indirekter Immunfluoreszenztest
ELISA	Enzyme-linked Immunosorbent Assay
FIA	Fluoreszenz Immoassay

\* Bei positivem IgG und/oder IgM wird automatisch ein Blot angeschlossen

\*\* nur bei medizinischer Indikation bzw. ohne medizinische Indikation auf Basis Selbstzahler