



Medizinische Hochschule
Hannover

Zentrum Laboratoriumsmedizin - Klinische Virologie

Zentrallabor, Gebäude K03, Ebene H0
Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Leiter: Prof. Dr. T. F. Schulz, Prof. Dr. M. P. Manns, Prof. Dr. R. E. Schmidt
Telefon: 0511/532-6736 / Fax: -5732
Dienst-Telefon: (0176) 1532-9555 / Probenannahme: 532-4329
Rufbereitschaft: (0176) 1532-8889 (außerhalb der Dienstzeiten in dringenden Notfällen)
www.mh-hannover.de/virologie.html

Patientendaten

Name, Vorname: männlich
 weiblich

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____ Eingangsstempel Labor: _____

Patientenetikett _____

Angaben zum Einsender

stationär
 ambulant
 privat

Befund an (Station): _____ Einsendender Arzt: _____ Telefon: _____ Unterschrift: _____

Klinische Angaben

Beginn der Erkrankung _____ Notfall (nur nach Anruf)
 Immunsuppression
 Schwangerschaft

Antivirale Therapie _____ Transplantation

Virus-Direktnachweis/Viruslast

PCR (geeignetes Material)	Resistenz	Typisierung
<input type="checkbox"/> Adenovirus (E, S, B, L, St, RM, U, A, Bi)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BKV (E, U)		
<input type="checkbox"/> CMV (E, L, B, RM, Bi, U)	<input type="checkbox"/> GCV	
<input type="checkbox"/> EBV (E, L, B)		
<input type="checkbox"/> Enterovirus (E, L, Blä, St)		
<input type="checkbox"/> HHV-6 (E, L, B)		
<input type="checkbox"/> HHV-8 (E, Bi)		
<input type="checkbox"/> HSV (E, L, B, RM, BL, A)	<input type="checkbox"/> ACV	
<input type="checkbox"/> JCV (E, U, L)		
<input type="checkbox"/> Norovirus (St)		
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 (E,S, Bi)		
<input type="checkbox"/> VZV (L, B, RM, Blä, A)		
<input type="checkbox"/> HIV-1 (E)		
<input type="checkbox"/> HBV (E, S)		
<input type="checkbox"/> HCV (E, S)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HDV (E, S)		
<input type="checkbox"/> HEV (E, S, L, U, St)		
<input type="checkbox"/> Respiratorische Viren (Adeno-,HMPV, Influenza A/B, Parainfluenza 1-4, RSV-, Rhino-, Coronavirus) (B, RM)		
<input type="checkbox"/> Influenza A/B + RSV (B, RM)		

IFT (Immunfluoreszenztest)

Respiratorische Viren (Adeno-,HMPV, Influenza A/B, Parainfluenza 1-4, RSV) (B, RM)

HSV/VZV (Blä, A, B, RM)

Antigen-Nachweise, Sonstige Teste

CMV pp65-Ag (E) (nur bei Immunsuppression)

Rotavirus-Ag (St)

Virus-Anzucht (nur ergänzende Bestätigungsdiagnostik)

Material (Abkürzung)

Entnahme am: _____ um: _____

Serum (S) Bläscheninhalt (Blä)

EDTA-Blut/Plasma (E) Trachealsekret (RM)

BAL (B) Liquor (L)*

Urin (U) Rachenspülwasser (RM)

Stuhl (St) Nasen-/Rachenabstrich (RM)

Biopsie(Bi) von: _____

Abstrich (A) von: _____ Sonstiges: _____

(RM = Respiratorisches Material)

Antikörper-Nachweis (Serum)

Adenovirus IgG IgM

CMV IgG IgM

CMV-Avidität IgG

EBV VCA IgG IgM

EBV EA-D IgG

EBNA-1 IgG

FSME-Virus IgG IgM

Hantavirus IgG IgM

HHV-6 IgG

HHV-8-LANA IgG IFT

HSV 1/2 IgG IgM

HTLV-1/2 Antikörper

Masern IgG IgM

Mumps IgG IgM

Parvovirus B 19 IgG IgM

Poliovirus NT

Röteln IgG IgM

VZV IgG IgM

Hepatitis-Basisdiagnostik

Hep. A HAV-IgG

Hep. B HBsAg Anti-HBc

Hep. B Anti-HBs

Hep. C HCV-AK

Hep. E HEV-IgG

Weiterführende Hepatitis-Diagnostik

HAV-IgM Anti-HBc-IgM

HBe Ag Anti-HBe-IgG

HCV Ag HDV-IgG

HCV-Bestätigungstest

HIV-Diagnostik

HIV 1/2-Ag/AK-Screeningtest

HIV-Bestätigungstest (nur nach positivem Screeningtest)

Screeningprogramme

Akute Hepatitis
HAV-IgM, HBsAg, Anti-HBc-IgM, Anti-HBc, HCV-AK, HCV-Ag (Serum)

Nadelstichverletzung „Spender“
HBsAg, HCV-AK, HCV -Ag, Anti-HIV (Serum)

Nadelstichverletzung „Empfänger“
Anti-HBs, HCV-AK, Anti-HIV (Serum)

Gastroenteritis
Adeno-, Rota-, Noro-Virusdirektnachweis (Stuhl)

Liquor-Diagnostik (ASI)*

CMV-IgG ASI Toxopl.-IgG ASI

HSV-IgG ASI Masern-IgG ASI

VZV-IgG ASI Röteln-IgG ASI

EBV-IgG ASI Mumps-IgG ASI

Neurologie-Screening*

MS (DD), Optikusneuritis
(ASI: Masern, Röteln, VZV)

Akute Meningoenzephalitis
(Erkrankungsbeginn < 1 Woche)
(FSME IgG/IgM, PCR: HSV, VZV, EBV, Enteroviren)

subakut/chronische Meningoenzephalitis
(Erkrankungsbeginn > 1Woche)
(FSME-IgG/IgM, ASI: HSV, VZV, EBV)

*"Liquor-Diagnostik" und "Neurologie-Screening" erfordern ein Liquor-Serum-Paar vom gleichen Entnahmetag!

Einsenderstempel/Bemerkungen:

MLab-Aufkleber
(vom Labor zuzufügen)

SAP-Aufkleber
(vom Labor zuzufügen)