

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene

Institutsdirektor: Univ. Prof. Dr. med. Thomas Miethke

Telefon: Sekretariat: 0621 / 383-2224; Serologie: 383-2499; PCR 383-2787; FAX: 383-3816; Diensthabender Arzt: 383-6200

Patient / Einsender			Serologie & PCR	Rheuma, Lues, Bakterien, Parasiten, Pilze, Viren
	Datum der Materialentnahme:			
	<input type="checkbox"/> Blut/Serum		<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Liquor
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Name + Unterschrift des Arztes				
<input type="checkbox"/> Wahlpatient	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Erstuntersuchung	Zeitpunkt Laboreingang + Labornummer	
<input type="checkbox"/> Amb. Patient	<input type="checkbox"/> Forschung / Studie	<input type="checkbox"/> Folgeuntersuchung		
Diagnosen / Spezielle Fragestellung:			<input type="checkbox"/> Eilt ! (immer tel. ankündigen)	
			Telefon-Nr.:	
Diagnosen / Spezielle Fragestellung:				
Rheumaserologie (Serum) <input type="checkbox"/> Anti-Streptolysin O (ASL Titer) + Anti-Streptokokken DNase B <input type="checkbox"/> Anti-Staphylolysin <input type="checkbox"/> Salmonellen-AK <input type="checkbox"/> Yers. enterocol./pseudotub. (ELISA) Luesserologie (Serum) <input type="checkbox"/> Lues-Stufendiagnostik (TPPA-Suchreaktion, wenn pos. VDRL/ELISA/Blot) <input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle (TPPA quant., VDRL) Antikörper gegen Bakterien (Serum) <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi Stufendiagnostik (ELISA-Suchtest, ggf. Bestätigungsblot) <input type="checkbox"/> Chlam. pneum. IgG/IgA (ELISA) <i>Hinweis: PCR aus resp. Mat. empfohlen</i> <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum. IgG/M/A (ELISA) <i>Hinweis: PCR aus resp. Mat. empfohlen</i> <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis IgG/A (ELISA) <input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgG/M (IIFT) <input type="checkbox"/> Brucella spp. IgG/M (ELISA) <input type="checkbox"/> Clostridium tetani (Antitoxin) (ELISA) (nur Impfkontrolle) <input type="checkbox"/> Coryn. diphtheriae (Antitoxin) (ELISA) (nur Impfkontrolle) <input type="checkbox"/> Haem. infli.B IgG (ELISA) (nur Impfkontrolle Kinder) <input type="checkbox"/> Chlam. trachom. IgG/IgA (CLIA) (nur Infertilitätsdiagnostik) <input type="checkbox"/> Pseudomonas (ELISA) (nur Mukovisz.) Antikörper gegen Parasiten (Serum) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG/M (CLIA) Antikörper gegen Pilze (Serum) <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus (IHA) <input type="checkbox"/> Candida IHA, IgG (ELISA) Antigennachweise (mögliches Material) <input type="checkbox"/> Aspergillus Antigen (ELISA)(Serum,BAL) <input type="checkbox"/> Candida Antigen (ELISA) (Serum) <input type="checkbox"/> Cryptococ.neoform.(Latex) (BAL, Liqu.) <input type="checkbox"/> Strep. pneumon. AG (Schnelltest-Urin) <input type="checkbox"/> Legion. pneum. AG (Schnelltest-Urin) Tuberkulose Diagnostik <input type="checkbox"/> Quantiferon/IGRA (besonderes Abnahmebesteck) <i>Anzucht/PCR</i> <i>siehe Anforderungsschein Bakteriologie</i>	Antikörper gegen Viren (Serum) Bünya- und Flaviviren <input type="checkbox"/> Hantaviren IgG/M (WB) Herpesviren <input type="checkbox"/> Abklärung akute EBV-Infektion (VCA IgG, EBV-IgM, EBNA) <input type="checkbox"/> Serostatus EBV (nur VCA-IgG) <input type="checkbox"/> Herpes simplex IgG (ELISA) <input type="checkbox"/> Varizella / Zoster IgG/M (ELISA) <input type="checkbox"/> Varizella / Zoster IgG (ELISA) <input type="checkbox"/> CMV IgG/M (CLIA) <input type="checkbox"/> CMV IgG (CLIA) Paramyxoviren <input type="checkbox"/> Masern IgG/M (ELISA) <input type="checkbox"/> Masern IgG (ELISA) <input type="checkbox"/> Mumps IgG/M (ELISA) <input type="checkbox"/> Mumps IgG (ELISA) Parvoviren <input type="checkbox"/> Parvovirus B 19 IgG/M (CLIA) <input type="checkbox"/> Parvovirus B 19 IgG (CLIA) Picornaviren <input type="checkbox"/> Enteroviren Gruppe IgG/M (ELISA) <i>Hinweis: PCR aus Liquor, Stuhl oder respirat. Mat. empfohlen</i> Flaviviren <input type="checkbox"/> FSME IgG/M (ELISA) Togaviren <input type="checkbox"/> Röteln IgG/M (ELISA) <input type="checkbox"/> Röteln IgG (ELISA) Hepatitisviren (Hep. A,B,C im IKC) <input type="checkbox"/> Hepatitis D AK (nur bei pos. HBV-Ser.) <input type="checkbox"/> Hepatitis E AK (ELISA) Liquor-Serum-Diagnostik <input type="checkbox"/> MS/Enzephalitis: MRZH-Reaktion (Masern-, Röteln- VZV-, HSV-IgG in Se+Li mit ASI) <input type="checkbox"/> FSME-Enzephalitis (IgG + IgM in Se+Li mit ggf. Antikörperspez. Index.) <input type="checkbox"/> Neuroborreliose (IgG + IgM in Se+Li mit ggf. Antikörperspez. Index.) <i>Stets Liquor und Serum schicken</i> Hepatitis/HIV-Serologie IKC <input type="checkbox"/> Hepatitis A AK (IgG+IgM) <input type="checkbox"/> Hepatitis B AG/AK (Stufendiagnostik: HBsAG, AntiHBc, Anti-HBs; bei entsprechender Konstellation Vervollständigung durch das Labor) <input type="checkbox"/> Hepatitis C AK <input type="checkbox"/> HIV 1/2 (Screening)	Erreger PCR Screening <input type="checkbox"/> MRSA-Screening (<i>Abstrich rote Kappe!</i>) Bakterien <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis + Neiss. gon. (<i>Urin ♂, Vaginal-/ Endozervikalabstrich</i>) <input type="checkbox"/> C. pneum., M. pneum., Legionella spp. (<i>respir. Mat.</i>) Viren <input type="checkbox"/> Influenza Gene Expert (Infl. A, Infl. B, RSV), (<i>Resp. Material</i>) <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (<i>Resp. Material</i>) <input type="checkbox"/> Gastroenteritische Viren qual. (Noro-, Rota-, Adeno-, Astro-, Sapovirus) (<i>Stuhl ohne Trans.med.</i>) <input type="checkbox"/> BK Virus DNA quant. (<i>Urin, EDTA</i>) <input type="checkbox"/> Enterovirus RNA qual. (<i>Liquor</i>) <input type="checkbox"/> Cytomegalie Virus DNA quant. (<i>EDTA, Urin, Liquor</i>) <input type="checkbox"/> EBV DNA quant. (<i>EDTA</i>) <input type="checkbox"/> Herpes simplex (<i>Abstrich, EDTA, Liquor</i>) <input type="checkbox"/> Variz. zost. DNA (<i>Abstrich, EDTA, Liquor</i>) <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 DNA (<i>EDTA, Knochenmark</i>) <input type="checkbox"/> HHV6 DNA (<i>Blut, Liquor</i>) Multiplex-PCR (mögliches Material) <input type="checkbox"/> Filmarray Respiratory Panel (<i>respir. Mat.</i>) (C. pneum., M. pneum., Bord. pertussis + parap., Adenoviren, Coronaviren, Hum. Metapneumovirus, RSV, Influenza A + B, Parainfluenzavirus, Rhino-/Enteroviren) <input type="checkbox"/> Filmarray Meningitis/Enzephalitis (<i>Liquor</i>) (Haem. influenzae, E. coli, List. monocytogenes, Strept. agalactiae, Neiss. meningitidis, Strept. pneumoniae, CMV, Enteroviren A-D, HSV1/2, HHV6, VZV, Parechovirus 3, Crypt. neoformans) Hepatitis B (Plasma/Serum) <input type="checkbox"/> Hep. B Virus DNA quant. (Roche) Hepatitis C (Plasma/Serum) <input type="checkbox"/> Hep. C Virus RNA quant. (GeneXpert) HIV (nur EDTA-Plasma) <input type="checkbox"/> HIV-1 RNA quant. (GeneXpert) Virustypisierung <input type="checkbox"/> Hepatitis C Virus RNA Genotyp Pilze <input type="checkbox"/> Pneumocystis jiroveci (BAL) Externe Untersuchung – Versand <input type="checkbox"/> Polyomavirus JC DNA (<i>Liquor, Urin, EDTA</i>) <input type="checkbox"/> Sonstige nicht aufgeführte Untersuchungen _____		

Registergericht: Amtsgericht Mannheim, HRB Mannheim 7331, Aufsichtsratsvorsitzender: Oberbürgermeister Dr. Peter Kurz, Geschäftsführer: Freddy Bergmann, Prof. Dr. med. Hans-Jürgen Hennes