



ABTEILUNG FÜR INFEKTIONSIMMUNOLOGIE UND MIKROBIOLOGIE

**BEGLEITSCHIN FÜR BAKTERIOLOGISCH SEROLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN,
 ANTIGEN-NACHWEIS, KULTUR, PCR**

<p>ALLGEMEINE BEFUNDAUSKUNFT Tel.: 01 40160 33014 oder 33015</p> <p>ÄRZTLICHE BEFUNDAUSKUNFT Tel.: 01 40160 33023 oder 33026</p> <p>PROBENANNAHME Tel.: 01 40160 33014 oder 33015 Fax: 01 40160 933010</p>	<p>(nicht ausfüllen)</p> <p>Prot. Nr.</p> <p>Eingangsdatum</p> <p>Auftragsetikette</p>
---	---

<p>Einsender: NAME und ADRESSE (Blockschrift oder Stempel):</p> <p>Tel.</p> <p>Kontaktperson:</p>	<p>PatientenInnendaten: Familienname/Vorname:</p> <p>Adresse:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="4">SVNr</td> <td colspan="6">Geburtsdatum:</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td colspan="5">Jahr</td> </tr> </table> <p> <input type="checkbox"/> stationär Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> männlich </p> <p>Stationär: AZ.....</p> <p>Ambulant: Ambulanz-Zahl.....</p>	SVNr				Geburtsdatum:																					Tag	Monat	Jahr				
SVNr				Geburtsdatum:																													
				Tag	Monat	Jahr																											

Verdachts-Diagnose

Krankheitsbeginn:	Abnahme-Datum:
--------------------------	-----------------------

Art des Untersuchungsmaterials (Mindestmenge 2 ml)

VOLLBLUT SERUM LIQUOR EDTA-Blut
 SONSTIGES:

Zweckmäßige serologische Untersuchungen bei Verdachtsdiagnose / Borrelien-Kultur

<input type="checkbox"/> Arthritis ASL, CRP, RF; <i>Borrelia burgdorferi</i> IgG; <i>Chlamydia trachomatis</i> IgA G; <i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgA G; <i>Salmonella</i> ; <i>Yersinia</i> <input type="checkbox"/> Katzentzündung <i>Bartonella henselae</i> IgG M <input type="checkbox"/> Lymphadenitis / Lymphadenose <i>Bartonella henselae</i> IgG; <i>Brucella</i> ; <i>Chlamydia trachomatis</i> IgA G; <i>Coxiella burnetii</i> (Q-Fieber) IgG M; <i>Francisella tularensis</i> ; <i>Rickettsiosen</i> (Weil-Felix) <input type="checkbox"/> Respiratorische Infektion <i>Bordetella pertussis</i> IgA G; <i>Chlamydia pneumoniae</i> IgA G; <i>Legionella pneumophila</i> 1-7 IgG; <i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgA G <input type="checkbox"/> Status febrilis <i>Anaplasma phagocytophilum</i> ; <i>Bartonella henselae</i> IgG; <i>Brucella</i> ; <i>Coxiella burnetii</i> (Q-Fieber) IgG M; <i>Francisella tularensis</i> ; <i>Leptospira</i> spp. IgG M; <i>Rickettsiosen</i> (Weil-Felix); <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/> Systemische, tiefe Pilzinfektion <i>Candida albicans</i> AK, AG; <i>Coccidioides</i> IgM G; <i>Cryptococcus neoformans</i> AK, AG; <i>Aspergillus</i> AK; <i>Histoplasma</i> AK; <i>Blastomyces</i> AK <input type="checkbox"/> Tiefe Infektion Urogenitaltrakt <i>Candida albicans</i> AK, AG; <i>Chlamydia trachomatis</i> IgA G; <i>Mycoplasma hominis</i> ; <i>Ureaplasma urealyticum</i> <p style="text-align: center;">Kulturen</p> <input type="checkbox"/> Borrelien-Kultur Ergebnis nach 1 bis 8 Wochen Hautbiopsie, Haut-Stanze, Liquor, Synovia, Synovialis, Herzmuskelbiopsie, und Biopsien anderer Gewebe # <i>Helicobacter pylori</i> C13-Atemtest Information www.meduniwien.ac.at/hai/helicobacter-atemtest	Infektionen des Zentral-Nervensystems Liquor und Serum vom selben Tag einsenden! <input type="checkbox"/> Lyme-Neuroborreliose: <i>Borrelia burgdorferi</i>-IgG-AI IgG-AI= Liquor-Serum-IgG-Antikörper-Index Albumin & Gesamt-IgG in Liquor und Serum <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> AK / SH (Liquor und Serum) <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus neoformans</i> AG / EIA (Liquor und Serum) <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus neoformans</i> AK / Aggl (Serum) <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgA G M/ EIA (Serum) <input type="checkbox"/> # CXCL13 Nachweis im Liquor / EIA Aktivitätsmarker, Nachweis im Liquor; wird nur gemeinsam mit IgG AI-Bestimmung durchgeführt
---	---	---

Serologische Einzeluntersuchungen Bakterien / Test

<input type="checkbox"/> ASL, CRP, RF / IN <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> / IIFT <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> IgG M / IIFT <input type="checkbox"/> **<i>Bartonella quintana</i> IgG M / IIFT <input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> Toxin IgA G / EIA <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> IgG M / EIA <input type="checkbox"/> * <i>Borrelia Western-Blot</i> IgG / IB <input type="checkbox"/> * <i>Borrelia Western-Blot</i> IgM / IB <input type="checkbox"/> <i>Brucella abortus, melitensis</i> / Aggl <input type="checkbox"/> **<i>Brucella</i> spp. IgA G M / EIA <input type="checkbox"/> **<i>Campylobacter</i> spp. IgA G / EIA <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia</i> spp. IgA G M / EIA	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> IgM / EIA <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> IgA G / EIA <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia psittaci</i> IgA G M / IIFT <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> IgA G M / EIA <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i> Phase 2 IgG M / EIA <input type="checkbox"/> **<i>Coxiella burnetii</i> Phase 1 IgA G / EIA <input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> / Aggl <input type="checkbox"/> **<i>Francisella tularensis</i> IgG M / EIA <input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> spp. IgG M / EIA <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> / SH <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgA G M / EIA <input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> 1-7 IgG M / EIA	<input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> 1-14 AG Harn / EIA <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i> IgG M / IIFT <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> HA-D, OA-D / Aggl <input type="checkbox"/> **<i>Treponema pallidum</i> AK / PA <input type="checkbox"/> **<i>Treponema pallidum</i> AK IgG M / IIFT <input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma urealyticum</i> / SH <input type="checkbox"/> Weil-Felix-Reaktion (<i>Rickettsien</i>) / Aggl <input type="checkbox"/> <i>Yersinia</i> IgA G M/ EIA zur Erfassung von Antikörpern gegen alle Serovare humanpathogener <i>Yersinien</i> <input type="checkbox"/> *<i>Yersinia</i> IgA, IgG / IB
---	---	---

Serologische Einzeluntersuchungen Pilze / Test

<input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> AK / HAT <input type="checkbox"/> **<i>Aspergillus Galaktomannan</i>-AG / EIA <input type="checkbox"/> <i>Blastomyces</i> AK / ID	<input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i> AK / HAT <input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i> AG / EIA <input type="checkbox"/> <i>Coccidioides</i> IgM G / EIA	<input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus neoformans</i> AK / Aggl <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus neoformans</i> AG / EIA <input type="checkbox"/> <i>Histoplasma</i> AK / ID
--	--	--

*PCR, DNA-Nachweis von ... (bei ambulanten PatientInnen können pro Krankenschein nur 2 PCR-Untersuchungen verrechnet werden)

<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> EDTA-Blut, Liquor <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> Lymphknoten (Biopsie, nativ oder Paraffin, Punktat), EDTA-Blut <input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> Nasopharyngealsekret, transnasaler Abstrich <input type="checkbox"/> <i>Bordetella parapertussis</i> Nasopharyngealsekret, transnasaler Abstrich <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> Lyme-Borreliose Hautbiopsie, -Stanze; Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie, Liquor, Herzmuskelbiopsie, Biopsien anderer Gewebe <input type="checkbox"/> <i>Borrelia miyamotoi</i> EDTA-Blut, Liquor <input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp. Rückfallfieber-Borrelien EDTA-Blut, Liquor <input type="checkbox"/> <i>Candidatus Neoehrlichia mikurensis</i> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, Nasopharyngealsekret, Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie, EDTA-Blut <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia psittaci</i> Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, EDTA-Blut <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> Augenabstrich, Genitalsekret / Abstrich, Erststrahlharn, Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie	<input type="checkbox"/> # <i>Chlamydia trachomatis</i>-Serovar Test „ <i>Chlamydia trachomatis</i> “ muss auch angefordert werden. Serovar wird nur bestimmt, wenn <i>C. trachomatis</i> positiv ist <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> Haut und Gewebe, Abstrich, Liquor, Sputum, Bronchoalveoläre Lavage, EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Geschlechtskrankheiten, bakterielle, häufige <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Neisseria gonorrhoeae</i> Genitalsekret/Abstrich, Augenabstrich, Erststrahlharn, Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i> Liquor, EDTA-Blut, Rachenabstrich <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> Magenbiopsie Nur Nachweis, keine Resistenzbestimmung <input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> EDTA-Blut, Bronchoalveoläre Lavage, Pleuraexsudat, Sputum <input type="checkbox"/> <i>Leptospira interrogans</i> EDTA-Blut, Liquor, Harn <input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> EDTA-Blut, Liquor, Vaginalabstrich, Fruchtwasser	<input type="checkbox"/> Meningitis, bakterielle, eitrige <i>Haemophilus influenzae</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> , <i>Streptococcus pneumoniae</i> Liquor, EDTA-Blut, Rachenabstrich <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, Nasopharyngealsekret, Gelenkspunktat, Synovialis-Biopsie, Liquor <input type="checkbox"/> <i>Neisseria gonorrhoeae</i> Genitalsekret / Abstrich, Cervix-Abstrich, Augenabstrich, Erststrahlharn, Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> <i>Neisseria meningitidis</i> Liquor, EDTA-Blut, Rachen-Abstrich, Gelenkspunktat <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp. EDTA-Blut, Eschar-Abstrich <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> EDTA-Blut, Liquor, Sekrete, Abstrich <input type="checkbox"/> MRSA Methicillin-resistente <i>Staphylococcus aureus</i>-Stämme EDTA-Blut, Liquor, Sekrete, Abstrich <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> Liquor, EDTA-Blut, Rachenabstrich, Pleuraexsudat <input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i> Liquor, Sekrete, Abstrich, Erststrahlharn
---	--	--

Legende	AG Antigen Aggl Agglutinationstest AK Antikörper	EIA Enzym-Immuntest HAT Hämagglutinationstest IB Immunoblot / Westernblot	ID Immun-Diffusionstest IIFT Indirekter Immunfluoreszenztest IN Immunnephelometrie	PA Partikel-Agglutinationstest SH Stoffwechsellmmtest
----------------	--	---	--	--

* Kassenverrechenbar nur als Bestätigungstest. ** Für ambulante PatientInnen nur Privatverrechnung möglich. Bitte PatientIn darüber informieren! # nur Privatverrechnung möglich