

# Institut für Virologie

EINSENDER

Direktor: Prof. Dr. med. D. H. Krüger  
Charité - Universitätsmedizin Berlin  
Campus Charité Mitte, Charitéplatz 1, 10117 Berlin  
(Campus-interne Adresse: Helmut-Ruska-Haus, Rahel-Hirsch-Weg 3)

Telefon (030) 450 525 084, 450 525 080 Fax (030) 450 525 908  
Rufbereitschaft nachts und am Wochenende: Diensthabender Arzt über 0173-2852736, ggf. über ComCenter 450 577 044

## Virologische Untersuchungen

(für Hinweise zu Diagnostik, Probenentnahme und -transport beachten Sie bitte unser **Leistungsverzeichnis**, im Inter- bzw. Intranet unter [www.charite.de/virologie](http://www.charite.de/virologie))

<p><b>Patientenetikett</b> oder Patientenname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p><b>Geburtsdatum:</b> _____</p> <p><b>Geschlecht</b>    <input type="checkbox"/> weibl.   <input type="checkbox"/> männl.</p> <p><b>Kostenträger</b>   <input type="checkbox"/> ambulant   <input type="checkbox"/> stationär   <input type="checkbox"/> Kasse   <input type="checkbox"/> privat</p>	<p><b>Untersuchungsmaterial:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nativblut/Serum    <input type="checkbox"/> Urin                    <input type="checkbox"/> Nabelschnurbl.</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA/Citrat-Blut   <input type="checkbox"/> Stuhl                    <input type="checkbox"/> Fruchtwasser</p> <p><input type="checkbox"/> Liquor                    <input type="checkbox"/> Sputum                <input type="checkbox"/> Nasenspülw.</p> <p><input type="checkbox"/> BAL                        <input type="checkbox"/> Trachealsekret   <input type="checkbox"/> Rachenspülw.</p> <p><input type="checkbox"/> Abstrich:                <input type="checkbox"/> Biopsie:                <input type="checkbox"/> Speichel</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: .....</p> <p><b>Entnahmedatum / -zeit:</b> ..... / .....</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>cito</b>    <input type="checkbox"/> <b>Schwangerschaft</b> (..... . Woche)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> .....</p> <p style="margin-left: 20px;">↓ <i>Nadelstichverletzungen ausschließlich über ISIS #</i></p> <p>→ tel. Absprache mit diensthabendem Arzt der Virologie: mit Fr./Hr.: ..... am / um: .....</p> <p>→ Sicherstellung des unverzüglichen Probentransportes</p> <p>→ Angabe einer Telefonnummer zur Befundmitteilung:            Tel: ..... Pieper: .....</p>	

## Klinische Angaben

<p><b>Aktuelle Symptomatik / Verdachtsdiagnose:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p><input type="checkbox"/> Transplantation → Organ: .....</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> vor Tx                    <input type="checkbox"/> Tx am: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Immunsuppression: .....</p> <p style="margin-left: 40px;">seit: .....</p>	<p>Innerhalb der letzten 6 Wochen:</p> <p><input type="checkbox"/> Immunglobulingabe   <input type="checkbox"/> Blut- o. Blutproduktgabe</p> <p><input type="checkbox"/> Antivirale Chemotherapie:</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ..... seit: .....</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ..... seit: .....</p>

Datum                                      Unterschrift des einsendenden Arztes                                      Telefon-Nr. für Rückfragen                                      Labornummer  
(event. auch Fax-Nr.)

.....

○ routinemäßig EDTA- oder Citratblut nötig

Serologie (Antikörper-/Antigennachweis)	Virusdirektnachweis (Genom mittels PCR; Antigen)
<i>Hepatitis A, B, C Serologie über ISIS #</i> anti-HCV-Immunoblot <input type="checkbox"/> anti-HDV <input type="checkbox"/> anti-HEV <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM anti-HEV-Immunoblot <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HAV-RNA <input type="checkbox"/> HBV-DNA quantitativ <input type="checkbox"/> HBV-Resistenzbestimmung <input type="checkbox"/> HCV-RNA <input type="checkbox"/> quantitativ <input type="checkbox"/> qualitativ <input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung <input type="checkbox"/> HDV-RNA <input type="checkbox"/> HEV-RNA
<i>HIV-Screening über ISIS #</i> HIV1/2-Immunoblot <input type="checkbox"/> <i>HTLV 1/2-Ak über ISIS #</i>	<input type="radio"/> HIV-RNA quantitativ <input type="checkbox"/> HIV-Resistenzbestimmung <input type="radio"/> HIV-cDNA qualitativ <input type="checkbox"/> Polymerase (NRTI, NNRTI, PI) <input type="checkbox"/> CCR5 / CXCR4 (Korezeptor) <input type="checkbox"/> Integrase
HSV1/2 <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* VZV <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* CMV <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* EBV <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* <input type="checkbox"/> IgG (EBNA-1) HHV6 <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> HSV Typ1/2-DNA <input type="checkbox"/> Typ1 <input type="checkbox"/> Typ2 <input type="checkbox"/> VZV-DNA <input type="radio"/> CMV-DNA quantitativ (Sekrete u.ä. qualitativ) <input type="radio"/> CMV-UL97 Resistenzbestimmung <input type="radio"/> CMV-Ag (pp65-IFT) <input type="radio"/> EBV-DNA quantitativ (Sekrete u.ä. qualitativ) <input type="radio"/> HHV6-DNA
Masernvirus <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* Mumpsvirus <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* Rötelnvirus <input type="checkbox"/> HHT <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> AI* Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM Enterovirus <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA FSME-Virus <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM Hantavirus <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Masernvirus-RNA <input type="checkbox"/> Mumpsvirus-RNA <input type="checkbox"/> Rötelnvirus-RNA <input type="checkbox"/> Parvovirus B19-DNA <input type="checkbox"/> Enterovirus-RNA <input type="checkbox"/> Hantavirus-RNA
Adenovirus <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA RSV <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA Influenzavirus A <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA Influenzavirus B <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA Parainfluenzavirus 1,2,3 <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA	aus respiratorischen Materialien (u.a.) <input type="checkbox"/> Adenovirus-Ag <input type="checkbox"/> Adenovirus-DNA** <input type="checkbox"/> RSV-Ag <input type="checkbox"/> RSV-RNA <input type="checkbox"/> Influenzavirus-Ag <input type="checkbox"/> Influenzavirus-RNA <input type="checkbox"/> Neue Influenza(H1N1)-RNA <input type="checkbox"/> Metapneumovirus-RNA <input type="checkbox"/> Parainfluenzavirus-Ag <input type="checkbox"/> Parainfluenzavirus-RNA <input type="checkbox"/> Multiplex-PCR für respiratorische RNA-Viren***
	aus Stuhl oder Rektalabstrich <input type="checkbox"/> Rotavirus-Ag <input type="checkbox"/> Rota&Adenovirus-Ag <input type="checkbox"/> Adenovirus-DNA** <input type="checkbox"/> Norovirus-RNA <input type="checkbox"/> Papillomvirus (HPV) – DNA und -Typisierung <input type="checkbox"/> JC-Virus-DNA <input type="checkbox"/> BK-Virus-DNA
Virusanzucht in Zellkultur	
<input type="checkbox"/> Virusanzucht in verschiedenen Zelllinien	<input type="checkbox"/> Phänotypische Resistenztestung für HSV, VZV

\* Antikörperindex: Serum-/Liquorpaar sowie Paralleleinsendung ins Liquorlabor zur Bestimmung der Albumin- und IgG-Quotienten erforderlich

\*\* Adenovirus-Typisierung auf Anfrage

\*\*\* erfasst RSV, Influenza- (auch neue Influenza-), Parainfluenza-, Metapneumo-, Corona-, Entero-, Rhino-, Bocaviren

# ISIS = Interdisziplinäres infektionsserologisches Speziallabor (über Zentrallabor CVK Tel: 569069)