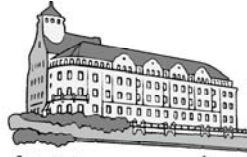


BNITM



Bernhard-Nocht-Institut für Tropenmedizin

Fachärzte für Mikrobiologie, Virologie,
Infektionsepidemiologie und Laboratoriumsmedizin

Zentrale Labordiagnostik/
Medizinisches Versorgungszentrum
des Bernhard-Nocht-Institut für
Tropenmedizin
Postfach 30 41 20
20324 Hamburg

Kontakt

Laborauskunft 040 / 42818 - 444
Labor Parasitologie - 446
Labor Serologie - 445
Labor Virologie - 456
Laborärztliche Beratung 040 / 42818 - 211
Internet: www.bni-hamburg.de

DIAGNOSTISCHER UNTERSUCHUNGSauftrag

entsprechend umseitiger Anforderung

<p><u>Einsender:</u></p> <p>Datum:</p> <p>Telefonnummer des einsendenden Arztes:</p> <p>Bericht per <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax-Nr: <small>Der Auftraggeber garantiert die Vertraulichkeit der Faxübermittlung</small></p>	<p><u>Klinische Angaben</u></p> <p>Fragestellung:</p> <p>ANTIKÖRPERNACHWEIS NEUES BORNAVIRUS</p> <p>Art der Exposition:</p> <p><input type="checkbox"/> Bunthörnchen-Züchter</p> <p><input type="checkbox"/> Tierpfleger mit direktem Bezug zu Bunthörnchen</p> <p><input type="checkbox"/> Haushaltskontaktpersonen von Züchtern oder Tierpflegern</p>
<p><u>Patient:</u> Name, Geburtsdatum, ggf. Adresse</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>Eingesandtes Material: SERUM</p>	

Hinweise. Beim Probenversand bitte die Geschäftsbedingungen der Dt. Post AG beachten. Bei Vd. auf Erreger der Klassen III u.IV keine Beförderung! Ein Teil der angebotenen Tests werden als intern validierte BNI-Verfahren durchgeführt (keine CE-Markierung). Bitte konsultieren Sie das Leistungsverzeichnis. Die wissenschaftliche Nutzung von Untersuchungsergebnissen bedarf der Zustimmung des BNI-Laborleiters. Bei Unterauftragvergabe behält sich das BNI vor, in dringenden Fällen den behandelnden Arzt direkt zu kontaktieren. Reste von eingesandtem Probenmaterial können als Rückstellproben und für Forschungszwecke in eine pseudonymisierte Probenbank aufgenommen werden. Wenn eine Aufnahme unerwünscht ist, markieren Sie bitte das nebenstehende Feld

Anforderung Nachweis Virus-Infektionen

Patient: Geb.-Dat.: Tel./Fax.: BNI Lab-Nr.

Virus (Serotypen)	Antikörpernachweis	Virus-Direktnachweis
Flaviviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Dengue-Virus (Typen 1,2,3,4)	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> Antigen-ELISA
Gelbfieber-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
West-Nil-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Japanische-Enzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
St. Louis-Enzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Murraytal-Enzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Zika-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Usutu-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Togaviren (Alphaviren)		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Chikungunya-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
O'nyong-nyong-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Sindbis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Ross-River-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Barmah-Forest-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Semliki-Forest-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Mayaro-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Westliche-Pferdeenzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Östliche-Pferdeenzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Venezuelanische-Pferdeenzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Bunyaviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Hantaviren (Puumala/Dobrava-Belgrad/Hantaan/Sin Nombre)	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IB/ IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Rifttal-Fieber-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Krim-Kongo-Hämorrhagisches-Fieber-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Oropouche-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Sandfliegen-Fieber-Virus (Sizilien/Toskana/Neapel/Zypern)	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
La Crosse-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Ngari-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Batai-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Tahyna-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Inkoo-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Madrid-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	
Arenaviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Lymphozytäre-Choriomeningitis-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Lassa-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Junin-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Guanarito-Virus		<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Machupo-Virus		<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Filoviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Ebola-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Marburg-Virus	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Pockenviren		<input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Orthopockenviren		<input type="checkbox"/> PCR qual.
Coronaviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. ¹ <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
SARS-Coronavirus		<input type="checkbox"/> RT-PCR quant. ¹
MERS-Coronavirus		<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. ¹
Orthomyxoviren		<input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Influenza-A-Virus H5N1 / H1N1		<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Rhabdoviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual. <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Iso
Tollwutviren (Typen 1, 5, 6)		<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Hepeviren		<input type="checkbox"/> EM
Hepatitis-E-Virus (Typen 1,2,3,4)	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IB	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Retroviren		
Humanes T-Zell-lymphotropes-Virus (HTLV 1 und 2)	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM ELISA	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.
Enteroviren		<input type="checkbox"/> pan RT-PCR qual.
Bornaviren		
Variegated squirrel-Bornavirus (VSBV-1)	<input checked="" type="checkbox"/> IgG ELISA	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual.

(*) Achtung: Anforderungen bei Verdacht auf Virales Hämorrhagisches Fieber erfordern eine vorherige telef. Absprache mit dem BNI-Laborleiter!

Abk.: IIFT= Indirekter Immunfluoreszenztest, ELISA= Enzymimmunttest, pan= speziesübergreifend, RT-PCR= Reverse Transkriptase Polymerase Kettenreaktion, EM= Elektronenmikroskopie (nicht akkreditiert!), Iso= Virusisolierung, IB= Immunoblot, qual.= qualitativer Nachweis, quant.= quantitativer Nachweis

Geeignetes Material: Antikörpernachweis aus Serum, Plasma, Liquor. Virus-Direktnachweis aus Plasma, Liquor, Biopat, ¹Atemwegssekret (Coronaviren). Möglichkeiten zur Untersuchung aus anderen Materialien bitte telefonisch erfragen.

Die Leistungen für gesetzlich versicherte Patienten werden von der MVZ des Bernhard-Nocht-Instituts GmbH durchgeführt.