



Begleitschein zur Einsendung von Probenmaterial für die Diagnostik von hochpathogenen Viren

I. Angaben des Einsenders

_____	_____	_____
Name	Unterschrift	Datum
_____	_____	_____
Telefon	Fax	E-Mail
_____	_____	_____
Institution/Abteilung	Straße, Hausnr.	PLZ, Ort

2. Angaben zur Patientenidentifikation

_____	_____	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	_____
Patienten-ID	Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsjahr

3. Anamnese

am: _____	am: _____	_____
Einlieferung	Krankheitsbeginn	Verdachtsdiagnose

Leitsymptome

Bereits durchgeführte Differentialdiagnostik	Impfung (Wirkstoff?)	Jahr
<input type="checkbox"/> Malaria		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Bitte diesen Bogen so vollständig wie möglich ausfüllen.

PROBENEINSENDUNG NUR NACH TELEFONISCHER RÜCKSPRACHE!

Prof. Dr. Andreas Nitsche:	+49 (0)30 18 754 -2313 E-Mail: NitscheA@rki.de
Dr. Cristina Domingo-Carrasco	+49 (0)30 18 754 -2387 E-Mail: Domingo-CarrascoC@rki.de
Dr. Heinz Ellerbrok:	+49 (0)30 18 754 -2258 E-Mail: EllerbrokH@rki.de
Dr. Livia Schrick:	+49 (0)30 18 754 -2763 E-Mail: SchrickL@rki.de

4. Probenahme

Probenmaterial	Datum / Uhrzeit der Abnahme
<input type="checkbox"/> Serum	
<input type="checkbox"/> Vollblut	
<input type="checkbox"/> Kruste	
<input type="checkbox"/> Wundsekret	
<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:	
<input type="checkbox"/> Umweltprobe, und zwar:	

5. Zuständiges Gesundheitsamt

Um unserer Meldepflicht nach § 7 IfSG im Falle des Nachweises einer meldepflichtigen Krankheit nachkommen zu können, bitten wir um Angabe des zuständigen Gesundheitsamtes.

_____	_____	_____
Gesundheitsamt	Straße, Hausnummer	Ort
_____	_____	_____
Telefon	Fax	E-Mail

Bitte diesen Bogen so vollständig wie möglich ausfüllen.

PROBENEINSENDUNG NUR NACH TELEFONISCHER RÜCKSPRACHE!

Prof. Dr. Andreas Nitsche: +49 (0)30 18 754 -2313 E-Mail: NitscheA@rki.de
 Dr. Cristina Domingo-Carrasco +49 (0)30 18 754 -2387 E-Mail: Domingo-CarrascoC@rki.de
 Dr. Heinz Ellerbrok: +49 (0)30 18 754 -2258 E-Mail: EllerbrokH@rki.de
 Dr. Livia Schrick: +49 (0)30 18 754 -2763 E-Mail: SchrickL@rki.de

6. Angeforderte labordiagnostische Untersuchung

Virus	PCR	Serologie
Affenpockenvirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Chikungunya-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dengue-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ebola-Virus	<input type="checkbox"/>	
FSME-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelbfieber-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guanarito-Virus	<input type="checkbox"/>	
Hendra-Virus	<input type="checkbox"/>	
Japan-Enzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Junin-Virus	<input type="checkbox"/>	
Kampelpockenvirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Krim-Kongo-Hämorrhagisches-Fieber-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuhpockenvirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Lassa-Virus	<input type="checkbox"/>	
Machupo-Virus	<input type="checkbox"/>	
Marburg-Virus	<input type="checkbox"/>	
Molluscum-contagiosum-Virus	<input type="checkbox"/>	
Nipah-Virus	<input type="checkbox"/>	
Rift-Tal-Fieber-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sabia-Virus	<input type="checkbox"/>	
Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS)-Virus	<input type="checkbox"/>	
SARS-Coronavirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vacciniavirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Variolavirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
Venezolanisches-Pferdeenzephalitis-Virus	<input type="checkbox"/>	
West-Nil-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yatapockenviren	<input type="checkbox"/>	
Zika-Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Orthopockenviren sind serologisch nicht unterscheidbar

Zur Absicherung eines negativen Befundes führt das RKI ggf. ausgewählte ergänzende Untersuchungen durch, aus denen sich Hinweise auf andere Infektionen mit ähnlicher Symptomatik ergeben können. Kosten für den Einsender entstehen hierdurch nicht.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass diese konsolidierenden Untersuchungen die ärztlich indizierten differentialdiagnostischen Untersuchungen durch das im Rahmen der üblichen Patientenversorgung eingebundene klinisch mikrobiologische Labor nicht ersetzen.

Bitte diesen Bogen so vollständig wie möglich ausfüllen.

PROBENEINSENDUNG NUR NACH TELEFONISCHER RÜCKSPRACHE!

Prof. Dr. Andreas Nitsche: +49 (0)30 18 754 -2313 E-Mail: NitscheA@rki.de

Dr. Cristina Domingo-Carrasco +49 (0)30 18 754 -2387 E-Mail: Domingo-CarrascoC@rki.de

Dr. Heinz Ellerbrok: +49 (0)30 18 754 -2258 E-Mail: EllerbrokH@rki.de

Dr. Livia Schrick: +49 (0)30 18 754 -2763 E-Mail: SchrickL@rki.de