



PATIENTENDATEN

Identifikator (Kenn-Nummer des Patienten)

____ X X

Postleitzahl des Wohnortes

Geburtsmonat/-jahr

Konsiliarlabor für RSV, PIV und HMPV

Seestraße 10, 13353 Berlin

Tel.: 0151 - 54363832

Fax: 030-1810754-2699

E-Mail: reichej@rki.de, duerrwaldr@rki.de

Ansprechpartner: Dr. J. Reiche, Dr. R. Dürrwald

EINSENDERSTEMPEL:

Geschlecht männlich weiblich divers

Name des anfordernden Arztes (Druckschrift)

MATERIAL

Nasenabstrich oder Rachenabstrich in geeignetem virologischem Transportmedium

Bronchoalveoläre Lavage (1-3 ml)

Sonstiges (nach Rücksprache): _____

Datum der Probenentnahme _____._____.20____

ERKRANKUNGSDATEN

Beginn der Erkrankung _____._____.20____

Fieber (>38,5°C) Ja Nein Unbekannt

Bronchitis Ja Nein Unbekannt

Pneumonie Ja Nein Unbekannt

Stationäre Behandlung Ja / geplant Nein Unbekannt

Intensivtherapie / Beatmung Ja / geplant Nein Unbekannt

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNG*

PCR-Nachweis (qualitativ) von RSV PIV 1 - 4 HMPV

Typisierung von** RSV A, B PIV 1 - 4 HMPV A, B

RSV, respiratorisches Syncytialvirus, PIV, humanes Parainfluenzavirus, HMPV, humanes Metapneumovirus

ERGÄNZENDE INFORMATIONEN

Ausbruch? Ja Nein

RSV-Impfung Ja, Datum _____._____.20____, Markenname _____

Nein Unbekannt

RSV-Prophylaxe für die Saison 2024/25 Ja Nein Unbekannt

Wenn ja, Markenname Nirsevimab Palivizumab, Anzahl Dosen _____

Wenn ja, Datum letzte Dosis _____._____.20____

* Zur Absicherung eines Befundes führt das RKI ggf. ergänzende differentialdiagnostische 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 Patientenversorgung eingebundene klinisch-mikrobiologische Labor nicht ersetzen.

** Weitere Informationen zur Typisierung erhalten Sie unter www.rki.de/kl-rsv >> Leistungsangebot des Konsiliarlabors für RSV, PIV und HMPV

Titel	FLT_INFL_Probenbegleitschein-KL	Version	001	ID	9511
-------	---------------------------------	---------	-----	----	------