

Name, Vorname, Adresse des Versicherten <div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5; margin: 20px 0;">Barcode</div> geb. am _____	<div style="text-align: center;"> Max von Pettenkofer-Institut für Hygiene und Medizinische Mikrobiologie der LMU München Elisabeth-Winterhalter-Weg 6, 81377 München Pettenkoferstr. 9a, 80336 München </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <h2 style="margin: 0;">Schnelldiagnostik der VIROLOGIE</h2> </div>
Kostenträger <input type="checkbox"/> Krankenhaus / allg. Pflegekasse Kostenträger <input type="checkbox"/> Patient Wahlleistung / Privat	Eingang (dieses Feld bitte freilassen) <div style="background-color: #cccccc; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>
Resultatempfänger Dr. _____ <div style="border: 2px solid black; display: inline-block; padding: 5px; margin-top: 5px;">Tel. _____</div>	Verdachtsdiagnose/Anlass der Untersuchung _____
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"> Stationsangabe Datum Unterschrift </div>	Krank seit: _____ Entnahmedatum + Uhrzeit: _____
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">!</div> <div> <p>Bitte unbedingt oben Ihre Telefonnummer für Rückfragen und die Befundübermittlung angeben.</p> <p>Sie erreichen die Dienstärzte der Virologie unter Tel. 2180-72833/35 oder, außerhalb der regulären Dienstzeiten, unter Tel. 0172/8412626.</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;"> <input type="radio"/> </div> <div> <p>Meningitis / Enzephalitis – PCR (keine Kultivierung!)</p> <p>Bakterien*: Escherichia coli K1, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Neisseria meningitidis, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae</p> <p>Viren: Cytomegalovirus, Enterovirus, Herpes simplex virus 1/2, Humanes herpesvirus 6, Parechovirus, Varizella zoster virus</p> <p>Pilze*: Cryptococcus neoformans/gattii</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"><u>MATERIAL:</u> Liquor</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;"> <input type="radio"/> </div> <div> <p>SARS-CoV-2 / Influenzavirus / RSV – PCR</p> <p>SARS-CoV-2-RNA, Influenzavirus A-RNA, Influenzavirus B-RNA, RSV-RNA</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"><u>MATERIAL:</u> Tiefer Nasen-/Rachenabstrich (eSwab™)</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;"> <input type="radio"/> </div> <div> <p>Norovirus – PCR</p> <p>Norovirus Genogruppe I-RNA, Norovirus Genogruppe II-RNA</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"><u>MATERIAL:</u> Stuhl</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;"> <input type="radio"/> </div> <div> <p>Akutes Leberversagen – Serologie / PCR</p> <p>Anti-HAV-IgM, Anti-HBc-IgM, HBsAg, Anti-HCV-Ig, Anti-HEV-IgG/M, HCV-RNA</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"><u>MATERIAL:</u> Serum / Plasma</p> </div> </div>	
Akkreditiert nach DIN EN ISO 15189; Verfahrensnummer: D-ML-14413-01-00 und D-ML-14413-03-00 (* nicht akkreditierte Untersuchungen)	

