

Name, Vorname, Adresse des Versicherten

Barcode

geb. am

**Kostenträger**  Krankenhaus / allg. Pflegekasse

**Kostenträger**  Patient Wahlleistung / Privat

**Resultatempfänger**

Dr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Stationsangabe

Datum

Unterschrift

**Material:**

Max von Pettenkofer-Institut

für Hygiene und Medizinische Mikrobiologie  
der LMU München

Elisabeth-Winterhalter-Weg 6, 81377 München  
Pettenkoferstr. 9a, 80336 München

## Schnelldiagnostik der VIROLOGIE

**Eingang** (dieses Feld bitte freilassen)

**Verdachtsdiagnose/Anlass der Untersuchung**

Krank seit: \_\_\_\_\_

Entnahmedatum + Uhrzeit: \_\_\_\_\_



**Bitte unbedingt oben Ihre Telefonnummer für Rückfragen und die Befundübermittlung angeben.**

**Sie erreichen die Dienstärzte der Virologie unter Tel. 2180-72833/35 oder, außerhalb der regulären Dienstzeiten, unter Tel. 0172/8412626.**



### **Meningitis / Enzephalitis – PCR (keine Kultivierung!)**

Bakterien\*: Escherichia coli K1\*, Haemophilus influenzae\*, Listeria monocytogenes\*,  
Neisseria meningitidis\*, Streptococcus agalactiae\*, Streptococcus pneumoniae\*

Viren: Cytomegalovirus, Enterovirus, Herpes simplex virus 1/2, Humanes herpesvirus 6,  
Parechovirus, Varizella zoster virus

Pilze\*: Cryptococcus neoformans\*/gattii\*

MATERIAL: Liquor



### **SARS-CoV-2 / Influenzavirus / RSV – PCR**

SARS-CoV-2-RNA, Influenzavirus A-RNA, Influenzavirus B-RNA, RSV-RNA

MATERIAL: Tiefer Nasen-/Rachenabstrich (eSwab™)



### **Norovirus – PCR**

Norovirus Genogruppe I-RNA, Norovirus Genogruppe II-RNA

MATERIAL: Stuhl



### **Akutes Leberversagen – Serologie / PCR**

Anti-HAV-IgM, Anti-HBc-IgM, HBsAg, Anti-HCV-Ig, Anti-HEV-IgG/M, HCV-RNA

MATERIAL: Serum / Plasma

Akkreditiert nach DIN EN ISO 15189; Verfahrensnummer: D-ML-14413-01-00 (1) und D-ML-14413-03-00 (2)  
(\* nicht akkreditierte Untersuchungen(1))



