

Fachärzte für Mikrobiologie, Virologie,
Infektionsepidemiologie und Laboratoriumsmedizin

Zentrale Labordiagnostik
Bernhard-Nocht-Institut
für Tropenmedizin/MVZ

Bernhard-Nocht-Straße 74

20359 Hamburg

Kontakt

Laborauskunft 040 / 42818 - 444
Klin. Labor/Parasitologie - 446
Labor Serologie - 445
Labor Virologie - 456
Laborärztliche Beratung 040 / 42818 - 211

Internet

www.bnitm.de/zentrumfuerinfektionsdiagnostik/

Diagnostischer Untersuchungsauftrag

entsprechend umseitiger Anforderung

anheim gestellt (Arztbrief/ Befundkopien liegen bei)

Einsender	Klinische Angaben
<p>Adresse:</p> <p>Datum:</p> <p>Telefonnummer des behandelnden Arztes:</p> <p><input type="checkbox"/> Rechnung an / <input type="checkbox"/> Befundkopie an:</p> <p>Bericht per <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax-Nr: <small>Der Auftraggeber garantiert die Vertraulichkeit der Faxübermittlung</small></p>	<p>Fragestellung: Akute Erkrankung, Verlaufskontrolle, Verdacht auf</p> <p>Hauptsymptome und Symptombeginn:</p> <p>Auslandsaufenthalte: Länderangaben, Aufenthaltsdauer, potentielle Expositionen</p> <p>Medikation / Prophylaxe:</p> <p>Bei Testungen auf SARS-CoV-2 Angabe von vorbestehenden Laborbefunden: Siehe Merkblatt</p> <p>Impfungen: <input type="checkbox"/> Gelbfieber <input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis <input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis <input type="checkbox"/> Weitere:</p>
Patient	
<p>Name, Geburtsdatum, ggf. Adresse:</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers</p> <p>Entnahmedatum:</p> <p>Eingesandtes Material:</p>	

Hinweise. Beim Probenversand bitte die Geschäftsbedingungen der Deutschen Post AG und anderer Kurierdienste beachten! Ein Teil der angebotenen Tests werden als intern validierte BNITM-Verfahren durchgeführt. Bitte konsultieren Sie das Leistungsverzeichnis. Bei Unterauftragvergabe behält sich das BNITM 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:



Patient*in:

BNITM-Labornummer:

Virus (Serotyp)	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"/> Neutralisationstest ⁵	<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"/> Neutralisationstest ⁵	<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/IgM IIFT/IB ¹	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. ²
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 <input type="checkbox"/> Neutralisationstest ⁵	
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.
Riftal-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)	<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.
Paramyxoviren		
Nipah-Virus		<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.
Retroviren		
Humanes T-Zell-lymphotropes-Virus (HTLV 1 und 2)	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM EIT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. ³ EDTA-Blut!
Bornaviren		
Variegated Squirrel Bornavirus (VSBV-1)	<input type="checkbox"/> IgG IIFT/IB	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. ⁴ Liquor, Hirngewebe!
Borna Disease Virus (BoDV-1)	<input type="checkbox"/> IgG IIFT/IB	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. ⁴ Liquor, Hirngewebe!
Coronaviren		
SARS-CoV-02	<input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM IIFT	<input type="checkbox"/> RT-PCR qual. ⁶ respiratorisches Material

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

Geeignetes Material: Antikörpernachweis aus 2 ml Serum, Liquor. Virus-Direktnachweis aus Serum, EDTA-Plasma, Liquor, Bioplat, Urin

(² Zika-Virus - 20 ml Urin), (³ EDTA-Blut, ⁴ Liquor, Hirngewebe, ⁵ 2 ml Serum, ⁶ respiratorisches Material (naso-oropharyngealer Abstrich, Sputum, BAL). Möglichkeiten zur Untersuchung aus anderen Materialien bitte telefonisch erfragen.

Abkürzungen: IIFT = Indirekter Immunfluoreszenztest, EIT = Enzymimmuntest, pan = speziesübergreifend, RT-PCR = Reverse Transkriptase Polymerase Kettenreaktion, EM = Elektronenmikroskopie (nicht akkreditiert!), Iso = Virusisolierung, ¹ IB = Immunoblot-Bestätigungstest, qual. = qualitativer Nachweis, quant. = quantitativer Nachweis