

# HIV-, Hepatitis-B- und Hepatitis-C-Diagnostik

## Anforderungsschein (5b)

Patient (Etikette)	
Vor- u. Nachname:	
Geb.-Dat.:	Geschl.: <input type="checkbox"/> m. <input type="checkbox"/> w.
SV-Nr.:	Vers.Nr.:
Abteilung:	Tel.Nr.:
Befund retour via: <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post	
Viruslast:	
Datum der Viruslast:	

Einsender (Stempel)
Datum und Unterschrift:

### Bemerkungen, Fragestellungen, Diagnosen

--

Gewünschte Anforderung u. Material bitte ankreuzen - telef. Rückfragen an: (0)5 7680 83-1810 oder -1811

HIV	
HIV quantitativ	Material
<input type="checkbox"/> HIV-PCR quantitativ	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Blut <input type="checkbox"/> 2 ml Plasma
HIV-Sequenzierungen > 500 Kopien/mL	Material
<input type="checkbox"/> HIV Protease/RTase	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Blut <input type="checkbox"/> 2 ml Plasma
<input type="checkbox"/> HIV Integrase	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Blut <input type="checkbox"/> 2 ml Plasma
<input type="checkbox"/> HIV-Tropismus (V3-Loop)	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Blut <input type="checkbox"/> 2 ml Plasma
HIV-Sequenzierungen < 500 Kopien/mL	Material
<input type="checkbox"/> HIV Protease/RTase proviral	<input type="checkbox"/> 2 ml EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> HIV Integrase proviral (Subtyp)	<input type="checkbox"/> 2 ml EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> HIV-Tropismus (V3-Loop) proviral	<input type="checkbox"/> 2 ml EDTA-Blut

Hepatitis	
Hepatitis B	Material
<input type="checkbox"/> HBV-PCR quantitativ	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Blut <input type="checkbox"/> 2 ml Plasma
<input type="checkbox"/> HBV-Genotypisierung & Resistenz-Mutationen	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Blut <input type="checkbox"/> 2 ml Plasma
Hepatitis C	Material
<input type="checkbox"/> HCV-PCR quantitativ	<input type="checkbox"/> 2 ml Serum
<input type="checkbox"/> HCV-Genotypisierung (NS5B-Sequenzierung)	<input type="checkbox"/> 9 ml EDTA-Serum <input type="checkbox"/> 2 ml Serum

Kontrolletikette

Version:  
09.07.2018