



Laboratoire de virologie

VIRO-Analysen

<http://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Laborleiter : Dr Manuel SCHIBLER

Tel. /Fax : (022 37) 24 980 / (022 37) 21 835

E-mail : Virologie.reception@hcuge.ch

Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tel. : (022 37) 21 800

Herr Frau (Bitte in Druckschrift)

Name :

Mädchenname :

Vorname :

Geburtsdatum : / /

Gesetzlicher Vertreter für minderjährige Patienten : Vater Mutter

Name/Vorname :

Adresse/N°:

Postleitzahl/Ortschaft :

Stationäre Einheit : Arzt :

EdS N°:

Adresse für Rechnung: Patient Auftraggeber Versicherung

Natur des Falles : Krankheit IV Unfall Mutterschaft

AHV N° (obligatorisch für IV) :

Versicherung : **Versicherungsnummer :**

Vorschriftsberechtigter (Name/Vorname - Adresse/N°- Postleitzahl/Ortschaft - Tel/Fax) :

Labor Identifizierung :

Arzt in Kopie: (Name/Vorname - Adresse/N°- Postleitzahl/Ortschaft - Tel/Fax) *Das Labor/Vorschriftsberechtigter hat das Abkommen des Vorschriftsberechtigter/Patient erhalten, um anderen Ärzten als der Verschreibende Arzt Kopien zu übermitteln.*

Datum der Probe : Zeit:

Klinische Angaben :

Opposition des Patienten an der Erfassung der Ergebnisse dieses Antrags in der HUG Computer-Patientenakt (DPI).

Impfung in den letzten 6 Monaten ; wenn ja, bitte präzisieren:

⚠ SEHEN SIE BITTE DIE GEFÄSSE UNTEN AUF SEITE 3 ⚠

BLUTUNTERSUCHUNGEN

DRINGLICHKEITEN	Gefäße	HIV UND RETROVIREN	Gefäße
<input type="checkbox"/> Organtransplantation	2xG5+2xE6	<input type="checkbox"/> VIH 1+2, Screening	G5
		<input type="checkbox"/> VIH 1+2, Ig, immunoblot	G5
		<input type="checkbox"/> Lymphozyten T: CD3/CD4/CD8	E3
		<input type="checkbox"/> VIH1, ARN, PCR, qn	E6
		<input type="checkbox"/> VIH2, ARN, PCR, qn	E6
		<input type="checkbox"/> VIH1, Resistenz gegen antivirale Wirkstoffe 0	E6
		<input type="checkbox"/> HTLV 1+2, Ig	G5
		<input type="checkbox"/> HTLV 1+2, Ig, immunoblot	G5
		<input type="checkbox"/> HIV Kohorte Nachsorge ohne Lagerung	2xE6+1xE3
		<input type="checkbox"/> HIV Kohorte Nachsorge mit Zellen Lagerung	2xE6+1xE3
		<input type="checkbox"/> HIV Kohorte Nachsorge mit Plasma Lagerung	2xE6+1xE3
IMMUNITÄTSFORSCHUNG ODER IMPFFORSCHUNG		ANDEREN VIROSEN	
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), Ig	G5	<input type="checkbox"/> Adenovirus, IgG et IgA	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBc, Ig	G5	<input type="checkbox"/> Adenovirus, DNA, PCR, qn ✗	E6
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBs, Ig	G5	<input type="checkbox"/> BK, ADN, PCR, qn ✗	E6
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Mumps, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA)	G5	<input type="checkbox"/> Mumps, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 2, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, DNA, PCR, qn ✗	E6
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Masern, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Mumps, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Masern, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Röteln, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Masern, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Röteln, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Röteln, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), IgG	G5	<input type="checkbox"/> Chikungunya IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Chikungunya, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Gelbfieber, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Dengue Ag/Ig (schnelltest)	G5
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, anti-S et -N Ig	G5	<input type="checkbox"/> Dengue, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 Ig, positive serologie Attest	G5	<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/> Zika Virus, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), RNA, PCR, ql	E6
		<input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis, IgG et IgM	G5
		<input type="checkbox"/> Amerikanischen Enzephalitis ^(NA) IgG+IgM(StLouis, California, West&East)	G5
		<input type="checkbox"/> Gelbfieber, IgG et IgM	G5
		<input type="checkbox"/> Gelbfieber, ARN, PCR, ql	E6
		<input type="checkbox"/> Hantavirus, IgG et IgM	G5
		<input type="checkbox"/> Hantavirus Europa, RNA, PCR, ql ^(NA) (Puumala, Dobrava, Tula)	E6
		<input type="checkbox"/> Hantavirus Asien, RNA, PCR, ql ^(NA) (Hantaan, Seoul)	E6
		<input type="checkbox"/> Hantavirus Amérika, RNA, PCR, ql ^(NA) (Sin nombre, Andes)	E6
		<input type="checkbox"/> LCMV, ARN, PCR, ql ^(NA)	E6
		<input type="checkbox"/> Mayaro, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6
		<input type="checkbox"/> Pan-Phlebovirus, IgG et IgM (Toscana, Cyprus, Naples et Sicilian)	G5
		<input type="checkbox"/> Rift –Tal Fieber, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6
		<input type="checkbox"/> Toscana, RNA, PCR, ql	E6
		<input type="checkbox"/> West Nile virus, IgG et IgM	G5
		<input type="checkbox"/> West Nile virus, RNA, PCR, ql	E6
		<input type="checkbox"/> Zika Virus, IgG et IgM	G5
		<input type="checkbox"/> Zika Virus, RNA, PCR, ql	E6
		<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR ^(NA) präzisieren:	E6
HEPATITIS			
<input type="checkbox"/> Akutes Hepatitis- Screening	1xG5+1xE6		
<input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Screening(HBV)	1xG5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), Ig	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), IgM	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), RNA, PCR, ql	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBc, Ig	E6		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBc, IgM	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBe, Ig	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBs, Ig	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), Ag HBs	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), Ag HBc	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), ADN, PCR, ql	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Ig, Screening	E6		
<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Ig, Immunoblot	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), RNA, PCR, ql	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Genotyp	E6		
<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Resistenz gegen antivirale Wirkstoffe 0	E6		
<input type="checkbox"/> Hepatitis D (HDV), Ig	E6		
<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), IgG	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), IgG, immunoblot	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), IgM	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), IgM, immunoblot	G5		
<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), RNA, PCR, ql	G5		

BLUTUNTERSUCHUNGEN (Folgende)

VIREN AUS DER HERPES-GRUPPE		PARASITÄRE UND BAKTERIELLE SEROLOGIEN/PCR	
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgG	Gefäße G5	<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgG, screening	Gefäße G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgG, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, qn	G5	<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgM, screening	G5
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, IgG(VCA/EBNA) et IgM (VCA)	E6	<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgM, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, DNA, PCR, qn	G5	<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1, IgG	E6	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 2, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Q-Fieber, Coxiella Burnetii, IgG und IgM	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 2, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae, IgG und IgM	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2, DNA, PCR, ql	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, IgG	E6	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, IgM	G5	<input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, DNA, PCR, ql	G5		
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 8, DNA, PCR, ql	E6		
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, IgG	E6		
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, IgM	G5		
	G5		

UNTERSUCHUNGEN RESPIRATORISCHER PROBEN

BRONCHIALE ABSAUGUNG		NASEN-RACHEN ABSAUGUNG	
<input type="checkbox"/> Influenza A/B und VRS PCR (<i>nur im Winter</i>)	Gefäße COPAN	<input type="checkbox"/> Influenza A/B und VRS (<i>nur im Winter</i>)	Gefäße COPAN
<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas)	COPAN	<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas)	COPAN
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql	COPAN
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	COPAN
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2, DNA, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql ^(NA)	COPAN
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	COPAN	<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA), <i>präzisieren:</i>	COPAN
NASOPHARYNGEAL ABSTRICH		BRONCHOALVEOLARE LAVAGE (BAL)	
<input type="checkbox"/> Influenza A/B und VRS PCR (<i>nur im Winter</i>)	COP-E	<input type="checkbox"/> Influenza A/B und VRS (<i>nur im Winter</i>)	COPAN
<input type="checkbox"/> Respiratorische PCR (Komplette Panel: Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas)	COP-E	<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas)	COPAN
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql	COPAN
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2, DNA, PCR, ql	COPAN
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 8, DANN, PCR, ql ^(NA)	COPAN
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	COP-E	<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	COPAN
OROPHARYNGEAL ABSTRICH		Nur für transplantierte Patienten (soliden Organen oder Knochenmark) bestimmt :	
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, ql	COPAN
SPEICHEL			
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql ^(NA)	COPAN		
ABSTRICH MUND-SPEICHEL (nur Pädiatrie)			
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql ^(NA)	COP-E		

ANDERE UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN

BIOPSIE präzisieren :.....		ZEREBROSPINALFLÜSSIGKEIT	
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, DNA, PCR, ql ^(NA)	Gefäße COPAN	<input type="checkbox"/> Chikungunya, RNA; PCR, ql	Gefäße B4
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 8, DNA, PCR, ql ^(NA)	COPAN	<input type="checkbox"/> Frühsummer-Meningoenzephalitis (FSME), RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, DNA, PCR, immunsupprimierten Patienten ^(NA)	COPAN	<input type="checkbox"/> Epstein-Barr Virus, DNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Biopsie Lagerung	COPAN	<input type="checkbox"/> Gelbfieber, RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	COPAN	<input type="checkbox"/> Virale Infektionen des ZNS, Panel PCR ^(NA) (Herpes simplex 1+2, Varizella Zoster, Enterovirus, Parechovirus, Herpesvirus 6)	B4
HAUTABSTRICH		<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Herpes Simplex 1+2, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, DNA, PCR immunsupprimierten, ql	B4
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> LCMV, RNA, PCR, ql ^(NA)	B4
<input type="checkbox"/> Pocken Virus, DANN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Masern, RNA, PCR, ql (Entdeckung)	B4
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	COP-E	<input type="checkbox"/> Maser-Virus Impfstoffstamm, RNA, PCR, ql. ^(NA)	B4
GENITALABSTRICH		<input type="checkbox"/> Toscana, RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Herpes Simplex (HSV1+2), DNA, PCR ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Menschlich Papillomavirus (HPV), DNA, PCR, ql	Thin-prep	<input type="checkbox"/> VIH, RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	COP-E	<input type="checkbox"/> West Nile Virus, RNA, PCR, ql	B4
		<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren:</i>	B4

AUGENABSTRICH	Gefässen COP-E	Intrathekale IgG produktion 1	Gefässen B4+G5
<input type="checkbox"/> Adenovirus, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Intrathekale Borreliose IgG	B4+G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Intrathekale Herpes Simplex 1 IgG	B4+G5
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Intrathakale Herpes Simplex 2 IgG	B4+G5
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, ARN, PCR, ql ^(NA)	COP-E	<input type="checkbox"/> Intrathekale Varizella Zoster IgG	B4+G5
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren :</i>	COP-E	<input type="checkbox"/> Intrathakale SARS-CoV-2 IgG	B4+G5
ANDEREN UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN (Folgende)			
AMNIONFLÜSSIGKEIT	Gefässen BV12	NABELSCHNUBLUTSTAMMZELLEN	Gefässen G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, qn	BV12	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, anti-S et -N Ig (NA)	G5
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 DNA PCR, qn	BV12	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgA, Capture	G5
<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql	BV12	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG, EIA	G5
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren :</i>	BV12	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM, Capture	G5
AUGENFLÜSSIGKEIT	ME1,5	<input type="checkbox"/> VIH 1+2, Screening	G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR	ME1,5	<input type="checkbox"/> VIH, RNA, PCR, qn	E3
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr Virus, DNA, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Plasma Lagerung	E3
<input type="checkbox"/> Herpesvirus und Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA)	E3
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, ql	ME1,5	<i>präzisieren :</i>	
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren :</i>	ME1,5	STUHL	FM60
ANDERE FLÜSSIGKEITEN^(NA), präzisieren :		<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), RNA, PCR, ql	FM60
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren :</i>		<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), RNA, PCR, ql	FM60
KNOCHNEMARK^(NA)	E3	<input type="checkbox"/> Blockanalyse von Darmviren, PCR, ql	FM60
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, DNA, PCR, ql	E3	<input type="checkbox"/> Rota/Adeno Ag (schnelltest)	FM60
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 DNA PCR, qn	E3	<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA)	
<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA) <i>präzisieren :</i>	E3	<i>präzisieren :</i>	
URIN		<input type="checkbox"/> BK, DNA, PCR, qn	B4
		<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, qn	B4
		<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila, Ag, (schnelltest)	B4
		<input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae, Ag, (schnelltest)	B4
		<input type="checkbox"/> Urin Lagerung	B4
		<input type="checkbox"/> Zika Virus, RNA, PCR, ql	B4
		<input type="checkbox"/> Adenovirus, DNA, PCR, qn	B4
		<input type="checkbox"/> Mayaro, RNA, PCR, qn ^(NA)	B4
		<input type="checkbox"/> Spezielle Virus Untersuchung PCR (NA)	B4
		<i>präzisieren :</i>	

(NA) Nicht Akkreditiert

Der Patient wurde darüber informiert, dass die durch den Charakter **X** identifizierten Analysen nicht in die aktuelle OFAS-Liste aufgenommen wurden und daher nicht unbedingt von den Krankenkassen übernommen werden (Preis der Analysen ohne Steuern)

0 Spezifisches Formular : https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hiv_f.pdf

https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hcv_f.pdf

1 Unbedingt Serum am gleichen Tag entnehmen und schicken. **IMPORTANT** Serum und Zerebrospinalflüssigkeit Totale IgG und Albumin Werte geben.

Beide Proben müssen am selben Tag gemacht werden Keine Analyse wird ohne diese Werte ausgeführt.

Albumine Konzentration : Blut = g/L, CSF = mg/L	-----	Totale IgG Konzentration: Blut =..... g/L, CSF =..... mg/L
---	-------	--

GEFÄSSE

Für Serologien auf Serum : 1 G5 Rohr reicht für 6 Analysen (2 G5 Röhen für mehrere Analysen).
 Für PCR auf plasma : 1 E6 Rohr reicht um die folgenden Analysen zu machen (sich auf das Symbol **X** beziehen).

Für andere Virämie: 1 extra E6 Rohr.

**● erforderliche Volumen für PCR auf Zerebrospinalflüssigkeit: VIH 1ml, Epstein-Barr 1ml, andere 0.5ml durch die Analyse.
 Die unter schlechten Bedingungen adressierten Stichproben können nicht behandelt werden.**

B4	Flüssigkeit	- Beiger Vakutainer 4 ml
E6	EDTA Blut oder Plasma	- Malvenfarbiger Vakutainer 6 ml
E3	EDTA Blut oder Plasma	- Malvenfarbiger Vakutainer 3 ml
G5	EDTA Blut + Gel	- Gelbes Vakutainer Röhrchen 5 ml (Pädiatrie: gelber Hemogard 3.5 ml)
COPAN	Betreffenden Material	- Rohr mit 3 ml rosa Medium COPAN
BV12	Betreffenden Material	- 12 ml Rohr mit blauie oder rote Kappe, steril geschraubt (GREINER)
COP-E	Betreffenden Material	- Rohr mit 3 ml rosa Medium COPAN + Tupfer
FM60	Betreffenden Material	- 60 ml Falcon, metall Kappe, verschraubt
ME1,5	Betreffenden Material	- Microtube / Eppendorf transparenter 1,5 ml Kunststoff ohne Zusätze
Thin-prep	Betreffenden Material	Flacon Thin-prep (Pap-test),PreservCyt@solution

Kommentare :

.....

