



Metagenomische Virus Sequenzierung

Auftraggeber

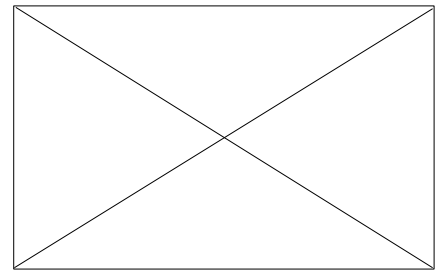
Name _____
Vorname _____
Klinik _____
Telefon (Sucher) _____
E-Mail _____

Patienten-Angaben/Etikette

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Geschlecht m w

Klinische Angaben/Fragestellung

- negativ getestete Organismen: _____
 bekannte Infektionen: _____
 Immunsuppression
 Transplantation, Organ: _____



Untersuchungsmaterial

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> EDTA-Blut (> 2 ml) | <input type="checkbox"/> Urin (2 ml) | Entnahmedatum | Verfügbarkeit Material |
| <input type="checkbox"/> Liquor (> 200 ul) | <input type="checkbox"/> Stuhl | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> .20 <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> beiliegend |
| <input type="checkbox"/> Rachenabstrich (1 ml in VTM) | <input type="checkbox"/> Biopsie (10 mm ³) | Tag Monat Jahr | <input type="checkbox"/> gleichzeitiger
Diagnostikauftrag |
| <input type="checkbox"/> Abstrich (1 ml in VTM): _____ | <input type="checkbox"/> Anderes: _____ | <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> aus Archiv IMV |
| <input type="checkbox"/> Bronchiallavage (> 1 ml) _____ | | Std. Min. | |

Gewünschte Untersuchung

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Metagenomische Virus Sequenzierung | Workflow | Dringlichkeit |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> RNA und DNA | <input type="checkbox"/> Standardanalyse |
| | <input type="checkbox"/> nur RNA | <input type="checkbox"/> priorisierte Einzel-
analyse |
| | <input type="checkbox"/> nur DNA | |

Kosten 549 TP, wird gemäss Gebührenverordnung IMV dem Patienten (ambulant) oder dem Spital (stationär) verrechnet, wird nicht von der Krankenkasse übernommen.