

# Bitte Überweisungsschein beifügen

(nicht bei Einsendungen aus dem Universitätsklinikum Tübingen und für stationäre Patienten)



Innere Medizin VII  
Institut für Tropenmedizin

Direktor  
Prof. Dr. med. P. G. Kremsner

Laborleiter Dr. med. M. Frank

Wilhelmstr. 27 · D-72074 Tübingen  
Tel. 07071/29-8 23 65  
Fax 07071/29-52 67

## Begleitschreiben für Laboruntersuchungen

Proben-Eingangsdatum/Zeit:	Labor-Untersuchungsnummer:
Befund-Ausgangsdatum:	

### Bitte ausfüllen:

Entnommen am: ..... Uhrzeit: ..... Beginn der Symptomatik: .....

Exposition (Land): .....

Verdachtsdiagnose: .....

Art der Primärprobe/anatomischer Herkunftsort: .....

Labormethode anheim gestellt

Tel.-Nr. ..... Unterschrift des einsendenden Arztes

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft	UV
Ort der Kasse							
Name/Geschlecht des Versicherten/Versorgungsberechtigten				Vorname		geb. am	
Ehegatte/Kind/Sonst. Angeh./Geschlecht				Vorname		geb. am	
Arbeitgeber/Dienststelle/Rentner/BVG/Freiw.							
Wohnung des Patienten							
Patienten- / Fallnummer der auftraggebenden Klinik							
ambulant	stationär	ärztliche Wahlleistg.	M	F	R		
<b>Zutreffendes unbedingt ankreuzen!</b>							
Klinische Daten des Patienten:							

### Gewünschte Untersuchung bitte ankreuzen: (Methoden alphabetisch aufgeführt, Indikationen und Proben siehe Rückseite)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blutausstrich auf Mikroorganismen         | <input type="checkbox"/> Kryptosporidien-ICT                | <input type="checkbox"/> QBC-Anreicherung                    |
| <input type="checkbox"/> <i>Cysticercus</i> -ELISA                 | <input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> -ICT             | <input type="checkbox"/> <i>Schistosoma</i> -Adult-ELISA     |
| <input type="checkbox"/> Dengue-Antigen-Schnelltest                | <input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> -IIFT            | <input type="checkbox"/> <i>Schistosoma</i> -Zerkarien-ELISA |
| <input type="checkbox"/> Dengue-IgM-IgG-Schnelltest                | <input type="checkbox"/> Leishmanien-PCR*                   | <input type="checkbox"/> Schistosomen-Urinfiltration*        |
| <input type="checkbox"/> Dengue-ELISA                              | <input type="checkbox"/> Malaria-Schnelltest                | <input type="checkbox"/> Schnellsedimentation                |
| <input type="checkbox"/> Dengue-IIFT                               | <input type="checkbox"/> MIFC auf Protozoen                 | <input type="checkbox"/> <i>Strongyloides</i> -Kultur        |
| <input type="checkbox"/> Dicker Tropfen                            | <input type="checkbox"/> MIFC auf Wurmeier                  | <input type="checkbox"/> <i>Toxocara</i> -ELISA              |
| <input type="checkbox"/> <i>Echinococcus</i> -ELISA                | <input type="checkbox"/> Mikrofilarien-Anreicherung*        | <input type="checkbox"/> <i>Trichinella</i> -ELISA           |
| <input type="checkbox"/> <i>Echinococcus multilocularis</i> -ELISA | <input type="checkbox"/> Mirazidien-Schlüpfversuch (MSV)*   | <input type="checkbox"/> Trichrom-Färbung auf Mikrosporidien |
| <input type="checkbox"/> <i>Entamoeba</i> -ELISA                   | <input type="checkbox"/> <i>Onchocerca</i> -PCR*            | <input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma cruzi</i> -IIFT      |
| <input type="checkbox"/> <i>Fasciola</i> -ELISA                    | <input type="checkbox"/> <i>Plasmodium falciparum</i> -IIFT | <input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma cruzi</i> -PCR*      |
| <input type="checkbox"/> Filarien-ELISA                            | <input type="checkbox"/> Plasmodien-PCR*                    | <input type="checkbox"/> Zerkarienhüllen-Reaktion(CHR)       |
| <input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> -Ag-ELISA                  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Harada-Mori Kultur                        |   |  |
| <input type="checkbox"/> Kinyoun-Färbung                           |   |  |

\*Rücksprache über Indikation und Versand erforderlich:  
Telefon 07071/29-8 02 26

**Beurteilung**  Kein Nachweis von pathogenen Parasiten

- Infektion mit ..... nachgewiesen
- Befund nicht vereinbar mit .....
- Kontrolle empfohlen
- Ein negatives serologisches Ergebnis schließt eine Infektion nicht aus
- 

Stempel des Einsenders

# Indikationen und Proben

Methode (alphabetisch)	Verdachtsdiagnose	Probenmenge	Methode (alphabetisch)	Verdachtsdiagnose	Probenmenge
Blutausstrich auf Mikroorganismen	Malaria Filariasis Babesiose Trypanosomiasis Rückfallfieber	2,7 ml EDTA-Blut	Mirazidien-Schlüpfversuch (MSV)*	Schistosomiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
<i>Cysticercus</i> -ELISA	Zystizerkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut 2 ml Liquor	<i>Onchocerca</i> -PCR*	Onchocerciasis	25 mg Gewebe
Dengue-Antigen-Schnelltest	Akute Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	<i>Plasmodium falciparum</i> -IIFT	Z.n. Malaria tropica	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Dengue-IgM-IgG-Schnelltest	Akute Dengue-Virusinfektion	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Plasmodien-PCR*	Malaria verursacht durch: <i>P. falciparum</i> <i>P. vivax</i> <i>P. ovale</i> <i>P. malariae</i> <i>P. knowlesi</i>	25 mg Gewebe 2,7 ml EDTA-Blut
Dengue-ELISA	Z.n. Dengue-Virusinfektion (Screening)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	QBC-Anreicherung	Malaria Filariasis Trypanosomiasis Babesiose Rückfallfieber	2,7 ml EDTA-Blut
Dengue-IIFT	Z.n. Dengue-Virusinfektion (Bestätigung)	1 ml Serum 10 ml Vollblut	<i>Schistosoma</i> -Adult-ELISA	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Dicker Tropfen	Malaria Filariasis Babesiose Trypanosomiasis Rückfallfieber	2,7 ml EDTA-Blut	<i>Schistosoma</i> -Zerkarien-ELISA	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Echinococcus</i> -ELISA	Zystische und alveoläre Echinokokkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Schistosomen-Urinfiltration*	Urogenitale Schistosomiasis	in 4-6 Stunden gesammelter Urin, ca. 2 Liter
<i>Echinococcus multilocularis</i> -ELISA	Alveoläre Echinokokkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut	Schnellsedimentation	Fascioliasis Intestinale Schistosomiasis Strongyloidiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
<i>Entamoeba</i> -ELISA	Invasive Amöbiasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	<i>Strongyloides</i> -Kultur	Strongyloidiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
<i>Fasciola</i> -ELISA	Fascioliasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	<i>Toxocara</i> -ELISA	Toxocariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Filarien-ELISA	Filariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut	<i>Trichinella</i> -ELISA	Trichinose	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Giardia</i> -Ag-ELISA	Giardiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe	Trichrom-Färbung auf Mikrosporidien	Mikrosporidiose	Walnussgrosse Stuhlprobe
Harada-Mori Kultur	Ancylostomiasis Nekatoriasis Strongyloidiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe	<i>Trypanosoma cruzi</i> -IIFT	Chagas-Krankheit	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Kinyoun-Färbung	Cyclosporiasis Isosporiasis Kryptosporidiose	Walnussgrosse Stuhlprobe	<i>Trypanosoma cruzi</i> -PCR*	Chagas-Krankheit	25 mg Gewebe 2,7 ml EDTA-Blut
Kryptosporidien-ICT	Kryptosporidiose	Walnussgrosse Stuhlprobe	Zerkarienhüllen-Reaktion (CHR)	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Leishmania</i> -ICT	Viszerale Leishmaniasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut			
<i>Leishmania</i> -IIFT	Viszerale Leishmaniasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut			
Leishmanien-PCR*	Leishmaniasis	25mg Gewebe, 10 ml EDTA-Blut für buffy coat oder mit EDTA versetztes Knochenmark			
Malaria-Schnelltest (ICT)	Malaria	2,7 ml EDTA-Blut			
MIFC auf Protozoen	Intestinale Amöbiasis Giardiasis Blastocystiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe			
MIFC auf Wurmeier	Enterobiasis Ascariasis Trichuriasis Hymenolepiasis Intestinale Schistosomiasis Clonorchiasis Diphyllobotriasis Zystizerkose Taeniasis Fascioliasis Ancylostomiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe			
Mikrofilarien-Anreicherung*	Filariasis	2 x 10ml EDTA-Blut			

\* Rücksprache über Indikation und Versand erforderlich:  
Telefon 0 70 71 / 29-8 02 26