

Bitte Überweisungsschein beifügen

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

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
----------	-----------	--------------------------	---	---	---

Zutreffendes unbedingt ankreuzen!

Klinische Daten des Patienten:

Universitätsklinikum Tübingen
Institut für Tropenmedizin
 Geschäftsführender Direktor:
 Prof. Dr. med. P. G. Kreamer
 Wilhelmstr. 27 · D-72074 Tübingen
 Telefon (07071) 29 - 8 02 26
 29 - 8 23 65
 Telefax 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

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

<input type="checkbox"/> Blutaussstrich auf Mikroorganismen	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien-ICT	<input type="checkbox"/> <i>Plasmodium vivax</i> -IIF
<input type="checkbox"/> <i>Cysticercus</i> -ELISA	<input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> -ICT	<input type="checkbox"/> QBC-Anreicherung
<input type="checkbox"/> Dengue-IIF	<input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> -IIF	<input type="checkbox"/> <i>Schistosoma</i> -Adult-ELISA
<input type="checkbox"/> Dengue-ICT	<input type="checkbox"/> Leishmanien-PCR*	<input type="checkbox"/> <i>Schistosoma</i> -Zerkarien-ELISA
<input type="checkbox"/> Dicker Tropfen	<input type="checkbox"/> MIF-C auf Protozoen	<input type="checkbox"/> Schistosomen-Urinfiltratit*
<input type="checkbox"/> <i>Echinococcus granulosus</i> -ELISA	<input type="checkbox"/> MIF-C auf Wurmeier	<input type="checkbox"/> Schnellsedimentation
<input type="checkbox"/> <i>Echinococcus multilocularis</i> -ELISA	<input type="checkbox"/> Mikrofilarien-Anreicherung*	<input type="checkbox"/> <i>Strongyloides</i> -Kultur
<input type="checkbox"/> <i>Entamoeba</i> -ELISA	<input type="checkbox"/> Trichrom Färbung auf Mikrosporidien	<input type="checkbox"/> <i>Toxocara</i> -ELISA
<input type="checkbox"/> <i>Fasciola</i> -ELISA	<input type="checkbox"/> Mirazidien-Schlüpfversuch (MSV)*	<input type="checkbox"/> <i>Trichinella</i> -ELISA
<input type="checkbox"/> Filarien-ELISA	<input type="checkbox"/> <i>Onchocerca</i> -PCR*	<input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma cruzi</i> -IIF
<input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> -Ag-ELISA	<input type="checkbox"/> <i>Plasmodium falciparum</i> -IIF	<input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma cruzi</i> -PCR*
<input type="checkbox"/> Harada-Mori Kultur	<input type="checkbox"/> <i>Plasmodium malariae</i> -IIF*	<input type="checkbox"/> Zerkarienhüllen-Reaktion(CHR)
<input type="checkbox"/> Kinyoun Färbung	<input type="checkbox"/> Plasmodien-PCR*	

***Rücksprache über Indikation und Versand erforderlich:
 Telefon 0 70 71 / 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	Probe
Blutausstrich auf Mikroorganismen	Malaria Filariasis Babesiose	2,7 ml EDTA-Blut
<i>Cysticercus</i> -ELISA	Zystizerkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut 2 ml Liquor
Dengue-IIF	Z.n. Dengue	1ml Serum 10 ml Vollblut
Dengue-ICT	Dengue	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Dicker Tropfen	Malaria Filariasis Babesiose	2,7 ml EDTA-Blut
<i>Echinococcus granulosus</i> -ELISA	zystische Echinokokkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Echinococcus multilocularis</i> -ELISA	alveoläre Echinokokkose	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Entamoeba</i> -ELISA	invasive Amöbiasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Fasciola</i> -ELISA	Fascioliasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Filarien-ELISA	Filariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Giardia</i> -Ag-ELISA	Giardiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
Harada-Mori Kultur	Ankylostomiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
Kinyoun Färbung	Zyklosporiasis Isosporiasis Kryptosporidiose	Walnussgrosse Stuhlprobe
Kryptosporidien-ICT	Kryptosporidiose	Walnussgrosse Stuhlprobe
Leishmanien-ICT	viszerale Leishmaniasis	1ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Leishmania</i> -IIF	viszerale Leishmaniasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut
Leishmanien-PCR*	Leishmaniasis	2,7 ml od. 25 mg Gewebe oder 10 ml EDTA-Blut für buffy coat
MIF-C auf Protozoen	intestinale Amöbiasis Giardiasis Blastocystiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
MIF-C auf Wurmeier	Enterobiasis Ascariasis Trichuriasis Hymenolepiasis Schistosomiasis Clonorchiasis Diphyllobotriasis Zystizerkose Fascioliasis Ankylostomiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe

Methode (alphabetisch)	Verdachtsdiagnose	Probe
Mikrofilarien-Anreicherung*	Filariasis	2 x 10 ml EDTA-Blut
Trichrom Färbung auf Mikrosporidien	Mikrosporidiose	Walnussgrosse Stuhlprobe
Mirazidien-Schlüpfversuch (MSV)*	chronische Schistosomiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
<i>Onchocerca</i> -PCR*	Onchocerciasis	25 mg Gewebe
<i>Plasmodium falciparum</i> -IIF	Z.n. Malaria tropica	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Plasmodium malariae</i> -IIF*	Z.n. Malaria quartana	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Plasmodium</i> PCR*	Malaria tropica Malaria tertiana Malaria quartana	25 mg Gewebe 2,7 ml EDTA-Blut
<i>Plasmodium vivax</i> -IIF	Z. n. Malaria tertiana	1 ml Serum 10 ml Vollblut
QBC-Anreicherung	Malaria Filariasis Schlafkrankheit Chagas-Krankheit Babesiose Rückfallfieber	2,7 ml EDTA-Blut
<i>Schistosoma</i> -Adult-ELISA	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Schistosoma</i> -Zerkarien-ELISA	Schistosomiasis (Bilharziose)	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Schistosoma</i> -Urinfiltration*	urogenitale Schistosomiasis	in 4 - 6 Stunden gesammelter Urin, ca. 2 Liter
Schnellsedimentation	Fascioliasis chronische Schistosomiasis (Bilharziose) Strongyloidiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
<i>Strongyloides</i> -Kultur	Strongyloidiasis	Walnussgrosse Stuhlprobe
<i>Toxocara</i> -ELISA	Toxocariasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Trichinella</i> -ELISA	Trichinose	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Trypanosoma cruzi</i> -IIF	Chagas-Krankheit	1 ml Serum 10 ml Vollblut
<i>Trypanosoma cruzi</i> -PCR*	Chagas-Krankheit	25 mg Gewebe 2,7 ml EDTA-Blut
Zerkarienüllen-Reaktion (CHR)	Schistosomiasis	1 ml Serum 10 ml Vollblut

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