

Bitte hier Einsenderinformationen angeben:

Adresse

Telefon

Telefax

Befundkopie-Empfänger (bitte ggf. auf der Rückseite mit Adresse angeben)



Institutsleitung: OTA Prof. Dr. med. Roman Wölfel

Neuherbergstrasse 11  
80937 München



Deutsche  
Akreditierungsstelle  
D-ML-18337-01-00

Tel.: 089 / 992692 - 3981  
Fax: 089 / 992692 - 3966

Email: [Institut fuer Mikrobiologie@Bundeswehr.org](mailto:Institut fuer Mikrobiologie@Bundeswehr.org)  
**Befundabfrage: 0151 / 126 409 91**

Feld freilassen! Nur für laborinterne Zwecke!

Bitte hier Patient\*innendaten angeben / Etikett einkleben:

Name

Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

Tel.

Geschlecht

- weiblich
- männlich
- divers

Behandlungsart

- ambulant
- stationär

Kostenträger

- Bundeswehr
- Krankenkasse
- Patient\*in

**Klinische Fragestellung:**

Hinweise zur DEMIS Meldung siehe Rückseite!  weiter siehe Rückseite

**Datum, Unterschrift und Stempel:**

BITTE NICHT VERGESSEN

Einsenderprobennummer:

Anamnestische Hinweise

- Antimikrobielle Chemotherapie seit / mit:
- Immunsuppression
- Z.n. FSME-Impfung
- Z.n. Gelbfieber-Impfung
- Z.n. Jap. Enzeph.-Impfung
- Z.n. Dengue-Impfung
- Z.n. Chikungunya-Impfung
- Z.n. Cholera-Impfung

Anamnese (Reisen, Insektenstiche, Tierkontakte)

weiter siehe Rückseite

Leitsymptome

- Fieber
- Kopfschmerzen
- Gelenkschmerzen
- Sonstige:
- Lymphknotenschwellung Lok.:
- Exanthem / Lok.:
- Krank seit:
- weiter siehe Rückseite

Material  ggf. Lokalisation  Entnahmedatum  Uhrzeit

<p><b>Blut</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Serum [se]</li> <li><input type="checkbox"/> EDTA-Blut [edta]</li> <li><input type="checkbox"/> Citratblut [cit]</li> <li><input type="checkbox"/> Heparinblut [hep]</li> <li><input type="checkbox"/> Blutkultur, aerob [bk aae]</li> <li><input type="checkbox"/> Blutkultur, anaerob [bk an]</li> </ul>	<p><b>Abstriche [abstr]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Rachenabstrich [ra]</li> <li><input type="checkbox"/> Nasenabstrich [nase]</li> <li><input type="checkbox"/> Konjunktivalabstrich [konj]</li> <li><input type="checkbox"/> Wundabstrich [wu]</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstige:</li> </ul>	<p><b>Organteile / Biopate [org biop]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Haut [haut]</li> <li><input type="checkbox"/> Leber [leber]</li> <li><input type="checkbox"/> Milz [milz]</li> <li><input type="checkbox"/> Hirn [hirn]</li> <li><input type="checkbox"/> Lymphknoten [lk]</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstige:</li> </ul>	<p><b>Punktate / Aspirate</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Abszessmaterial [absz]</li> <li><input type="checkbox"/> Respiratorische Sekrete [rs]</li> <li><input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage [bal]</li> <li><input type="checkbox"/> Knochenmark [km]</li> <li><input type="checkbox"/> Hirn [hirn]</li> <li><input type="checkbox"/> Vesikelflüssigkeit [ves]</li> <li><input type="checkbox"/> Fruchtwasser [fw]</li> </ul>	<p><b>Sonstiges</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Urin [u]</li> <li><input type="checkbox"/> Stuhl [stu]</li> <li><input type="checkbox"/> Ejakulat [ej]</li> <li><input type="checkbox"/> Krustenmaterial [kru]</li> <li><input type="checkbox"/> Nukleinsäure [ns]</li> <li><input type="checkbox"/> Paraffinschnitte [para]</li> <li><input type="checkbox"/> Kulturisolat [kul]</li> <li><input type="checkbox"/> Speichel [sp]</li> <li><input type="checkbox"/> Rachenspülwasser [rsp]</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges:</li> </ul>
---	---	---	--	--

Hinweis: Reste von eingesandtem Probenmaterial werden als Rückstellproben und für Forschungszwecke in eine pseudonymisierte Probenbank aufgenommen. Wenn dem widersprochen wird, markieren Sie bitte das nebenstehende Feld:

Untersuchungsanforderung

**Untersuchungsprofile**

Hämorrhagisches Fieber **A**

Auswahl durch das Labor

Hinweise siehe Rückseite!

**Sequenzierung (NGS) **A****

Genotypisierung von Bakterien

Nur Kulturisolate - zusätzliche Angaben zum identifizierten Erreger, der verwendeten Methode und der Fragestellung auf der Rückseite erforderlich!

Virustypisierung (Hinweis siehe Rückseite!)

Nur in Kombination mit einer der unten aufgeführten spezifischen Erregeranforderungen möglich!

**Flavivirusinfektionen**

**Denguefieber**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- NS1 Antigen [se, edta]
- RT-PCR [edta, se], Zellkultur [edta, se]

**Frühsummermeningoenzephalitis (FSME)**

**Zusätzliche Angaben auf der Rückseite erforderlich!**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li, u], Zellkultur [edta, se, li, u]

**Gelbfieber**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se], Zellkultur [edta, se]

**Japanische Enzephalitis (JE)**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li], Zellkultur [edta, se, li]

**West-Nil-Fieber**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li], Zellkultur [edta, se, li]

**Zikavirus-Infektion**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, u, se, ej, fw, sp], Zellkultur [edta, se, u]

**Sonstige Virusinfektionen**

**Amerikanische Pferdeenzephalitiden**

- Antikörper IgG [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, li], Zellkultur [edta, se, li]

**Bornavirus-Enzephalitis (BoDV-1)**

- Antikörper IgG [se, edta]
- RT-PCR [li, hirn]

**Chikungunya-Fieber**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [se, edta], Zellkultur [se, edta]

**COVID-19 (SARS-Coronavirus-2)**

- Antikörper IgG [se]
- RT-PCR [ra, nase, rsp, rs, bal, stu]
- Zellkultur [rs, bal, ra, nase]

**Ebola- & Marburg-Fieber**

- RT-PCR [se, edta] **A**

**Hantavirusinfektion**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR [edta, se, u]

**Henipavirus-Infektion (Nipah-, Hendravirus)**

- RT-PCR [se, edta, li, u, ra, nase] **A**

**Krim-Kongo-Hämorrhagisches Fieber**

- Antikörper IgG [se, edta]
- RT-PCR [edta, se] **A**

**Lassa-Fieber**

- RT-PCR [se, edta] **A**

**Middle East Respiratory Syndrome (MERS)**

- RT-PCR [nase, ra, bal]

**Neue Influenzavarianten (nicht saisonal)**

- RT-PCR [nase, ra, rsp], **A**
- Zellkultur [ves, ra, kru, edta]

**Orthopockenvirus-Infektion**

- Antikörper IgG [se, edta]
- PCR [ves, ra, kru, edta], **A**
- Zellkultur [ves, ra, kru, edta] **A**

**Rift-Valley-Fieber**

- Antikörper IgG [se, edta]
- RT-PCR [edta, se], Zellkultur [se]

**Sandmücken-Fieber (SFS, SFN, TOS)**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta]
- RT-PCR (TOS) [edta, se, li]

**Bakterielle Infektionen**

**Brucellose (*Brucella* spp.)**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta, cit, hep]
- PCR [kul, edta, org biop, lk, km, absz, li, abstr, para, ns], Kultur & AB [kul, bk, org biop, lk, km, absz, li, med]

**Melioidose (*Burkholderia pseudomallei*)**

- Antikörper IgG [se, edta]
- PCR [kul, edta, absz, org biop, rs, bal, wu, ns], Kultur & AB [kul, bk, absz, org biop, wu, rs, bal]

**Milzbrand (*Bacillus anthracis*)**

- Antikörper IgG [se, edta, cit, hep]
- PCR [kul, wu, edta, rs, bal, stu, ns], Kultur & AB [kul, wu, bk, rs, bal, stu, orgbiop, absz, li]

**Pest (*Yersinia pestis*)**

- PCR [kul, lk, rs, bal, absz, edta, org biop, ns], Kultur & AB [kul, bk, lk, rs, bal, org biop, absz]

**Q-Fieber (*Coxiella burnetii*)**

- Antikörper Phase I und II, IgG / IgA / IgM [se, edta]
- PCR [kul, rs, bal, edta, se, ns]

**Rickettsiosen (Zeckenbiss-, Fleckfiebergruppe)**

- Antikörper IgG [se, edta]
- PCR [haut, edta, ns], Zellkultur [haut, edta, cit]

**Rotz (*Burkholderia mallei*)**

- PCR [kul, edta, absz, org biop, rs, bal, wu, km, li, ns], Kultur & AB [kul, bk, absz, org biop, wu, rs, bal, km, li]

**Tularämie (*Francisella tularensis*)**

- Antikörper IgG / IgM [se, edta, cit, hep]
- PCR [kul, lk, absz, org biop, edta, rs, bal, konj, abstr, ns, para], Kultur & AB [kul, lk, absz, org biop, bk, rs, bal, konj, med]

AB: Antibiogramm

