

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  
Akkreditierungsstelle  
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:

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. JE-Impfung
- Z.n. Insektenstich:
- Tierkontakte:
- weiter siehe Rückseite

Reiseanamnese:

weiter siehe Rückseite

Leitsymptome

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

Material	ggf. Lokalisation	Entnahmedatum	Uhrzeit		
<b>Blut</b> <input type="checkbox"/> Serum [se] <input type="checkbox"/> EDTA-Blut [edta] <input type="checkbox"/> Citratblut [cit] <input type="checkbox"/> Heparinblut [hep] <input type="checkbox"/> Blutkultur, aerob [bk ae] <input type="checkbox"/> Blutkultur, anaerob [bk an]	<b>Abstriche [abstr]</b> <input type="checkbox"/> Rachenabstrich [ra] <input type="checkbox"/> Nasenabstrich [nase] <input type="checkbox"/> Konjunktivalabstrich [konj] <input type="checkbox"/> Wundabstrich [wu] <input type="checkbox"/> Sonstige:	<b>Organteile / Biopate [org biop]</b> <input type="checkbox"/> Haut [haut] <input type="checkbox"/> Leber [leber] <input type="checkbox"/> Milz [milz] <input type="checkbox"/> Hirn [hirn] <input type="checkbox"/> Lymphknoten [lk] <input type="checkbox"/> Sonstige:	<b>Punktate / Aspirate</b> <input type="checkbox"/> Abzessmaterial [absz] <input type="checkbox"/> Respiratorische Sekrete [rs] <input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage [bal] <input type="checkbox"/> Knochenmark [km] <input type="checkbox"/> Liquor [li] <input type="checkbox"/> Vesikelflüssigkeit [ves] <input type="checkbox"/> Fruchtwasser [fw]	<b>Sonstiges</b> <input type="checkbox"/> Urin [u] <input type="checkbox"/> Stuhl [stu] <input type="checkbox"/> Ejakulat [ej] <input type="checkbox"/> Krustenmaterial [kru] <input type="checkbox"/> Nukleinsäure [ns] <input type="checkbox"/> Paraffinschnitte [para] <input type="checkbox"/> Kulturisolat [kul]	<input type="checkbox"/> Speichel [sp] <input type="checkbox"/> Rachenspülwasser [rsp] <input type="checkbox"/> Sonstiges:

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 ☠️
- Auswahl durch das Labor

**Sequenzierung (NGS) ☠️**

- Genotypisierung von Bakterien  
Nur Kulturisolate - zusätzliche Angaben zum identifizierten Erreger, der verwendeten Methode und der Fragestellung auf der Rückseite erforderlich!
- Virustypisierung  
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]

**Frühsommermeningoenzephalitis (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]

**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] ☠️

**Hantavirusinfektion**

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

**Krim-Kongo-Hämorrhagisches Fieber**

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

**Lassa-Fieber**

- RT-PCR [se, edta] ☠️

**Middle East Respiratory Syndrome (MERS)**

- RT-PCR [nase, ra, bal]

**Neue Influenzavarianten (nicht saisonal)**

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

**Orthopockenvirusinfektion**

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

**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]

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

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

**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, ae, 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

## Fortsetzung:

Klinische Angaben, Details zur Reiseanamnese, Risikofaktoren, Laborbefunde, etc.

**Zusätzliche Informationen bei Anforderung FSME-Diagnostik:**

- Symptombeginn (Tag/Monat/Jahr):  /  /  ZNS-Symptomatik? Ja, seit  /  /   Nein
- FSME-Impfung liegt vor: Anzahl der Dosen / letzte Dosis  /
- Gelbfieber-Impfung oder  zurückliegende Infektion liegt vor
- Japanische-Enzephalitis-Impfung oder  zurückliegende Infektion liegt vor
- Zurückliegende sonst. Flavivirus-Infektion bekannt (  West-Nil,  Dengue,  Zika,  Usutu)
- Erneute Testung aufgrund grenzwertigen Ergebnisses (bitte Befundergebnisse beilegen)
- Patient\*in stammt aus Kreis, der bisher kein Risiko-Landkreis lt. RKI-Definition ist
- Gesundheitsanmeldung nach §7 IfSG bereits erfolgt
- Befundkopie an zuständiges Gesundheitsamt gewünscht (bitte Adresse angeben)

**Allgemeine Hinweise für die Einsendung von Untersuchungsmaterial:**

Die Abrechnung der erbrachten Leistungen erfolgt nach GOÄ.

Es ist darauf zu achten, daß

- der Untersuchungsauftrag und das Untersuchungsgut eindeutig zugeordnet sind,
- die erste Probe des Untersuchungsgutes immer vor Einleitung einer antimikrobiellen Chemotherapie erfolgt, andernfalls das applizierte Chemotherapeutikum mitgeteilt wird,
- eine ausreichende Menge an Untersuchungsgut gewonnen wird und
- die Transportbedingungen (z. B. Medium, Temperatur, Transportdauer) dem Untersuchungsgut und dem Untersuchungsauftrag entsprechen.

**Bei Fragen hierzu bitten wir um telefonische Rücksprache**

Diagnostische Proben wie menschliche Blut- und Gewebeprobe, die zu Untersuchungs- und Forschungszwecken entnommen werden, sind generell zumindest als potentiell infektiös zu bewerten und daher nach UN-Nr. 3373 zu klassifizieren und zu behandeln. Als Transportverpackung bei Postversand ist nur eine bauartgeprüfte, kistenförmig zusammengesetzte Verpackung zu verwenden, den den Anforderungen der Verpackungsvorschrift P1 650 (IATA-DGR) entspricht. Mindestabmessungen und Pflichtbeschriftungen sind zu beachten. Bei Nichtbeachten der Verpackungs- und Versandvorgaben trägt der Absender grundsätzlich die haftungsrechtlichen Folgen für eventuell eintretende Schäden beim Versand. Weitere Hinweise siehe Analysenverzeichnis.

Feld freilassen! Nur für laborinterne Zwecke!

FELD NICHT  
BESCHRIFTENIhre Ansprechpersonen am InstMikroBioBw**Leitung Zentralbereich Diagnostik**

Medizinaldirektorin Dr. med. Sabine Zange

089 / 992692 – 3808

(AllgFSpWNBw: 90 - 6816 - 3808)

SabineZange@Bundeswehr.org

**Allgemeine Probenannahme**

089 / 992692 - 3985

(AllgFSpWNBw: 90 - 6816 - 3985)

**Ärztliches Fachpersonal / Befundabfrage**

0151 / 126 409 91

(AllgFSpWNBw: 9097 - 0151 - 126 409 91)

InstMikroBioBwZBD@Bundeswehr.org

**Webseite und Emailadresse**

www.instmikrobiobw.de

InstitutfuerMikrobiologie@Bundeswehr.org

Unsere Kompetenzbereiche**Kompetenzbereich I „Bakterien und Toxine“**mit den Forschungsgruppen für Pest, Melioidose, Rotz und Toxine, sowie den Konsiliarlaboratorien für *Yersinia pestis* und *Bruceella***Kompetenzbereich II „Viren und intrazelluläre Erreger“**

mit der Abteilung Virologie und Rickettsiologie und den Forschungsgruppen für Orthopocken und Coxiellen sowie dem Konsiliarlabor für Frühsommer-Meningoenzephalitis

**Kompetenzbereich III „Medizinische B-Aufklärung und Bioforensik“**

mit der Abteilung für Mobile B-Aufklärung und Verifikation, dem Zentralbereich Diagnostik sowie den Fachgruppen für Molekulare Genomik und Diagnostikaentwicklung

