MATERIALBEGLEITSCHEIN

Institut für Mikrobiologie der Bundeswehr

Institutsleitung: OTA Prof. Dr. med. Roman Wölfel
Neuherbergstrasse 11
80937 München

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-18337-01-00

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

Email: InstitutfuerMikrobiologie@Bundeswehr.org

Befundabfrage: 0151 / 126 409 91

Bitte hier Einsenderinformationen angeben:

Adresse

Telefon

Telefax

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

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 | | | |

Blut
- ☐ **Serum** [se]
- ☐ **EDTA-Blut** [edta]
- ☐ **Citratblut** [cit]
- ☐ **Heparinblut** [hep]
- ☐ **Blutkultur, aerob** [bk ae]
- ☐ **Blutkultur, anaerob** [bk an]

Abstriche [abstr]
- ☐ **Rachenabstrich** [ra]
- ☐ **Nasenabstrich** [nase]
- ☐ **Konjunktivalabstrich** [konj]
- ☐ **Wundabstrich** [wu]
- ☐ **Sonstige:**

Organteile / Bioptate [org biop]
- ☐ **Haut** [haut]
- ☐ **Leber** [leber]
- ☐ **Milz** [milz]
- ☐ **Hirn** [hirn]
- ☐ **Lymphknoten** [lk]
- ☐ **Sonstige:**

Punktate / Aspirate
- ☐ **Abszessmaterial** [absz]
- ☐ **Respiratorische Sekrete** [rs]
- ☐ **Bronchoalveoläre Lavage** [bal]
- ☐ **Knochenmark** [km]
- ☐ **Liquor** [li]
- ☐ **Vesikelflüssigkeit** [ves]
- ☐ **Fruchtwasser** [fw]

Sonstiges
- ☐ **Urin** [u]
- ☐ **Stuhl** [stu]
- ☐ **Ejakulat** [ej]
- ☐ **Krustenmaterial** [kru]
- ☐ **Nukleinsäure** [ns]
- ☐ **Paraffinschnitte** [para]
- ☐ **Kulturisolat** [kul]
- ☐ **Speichel** [sp]
- ☐ **Rachenspül-wasser** [rsp]
- ☐ **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**
Hinweise siehe Rückseite!

Sequenzierung (NGS)

☐ **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]

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]

Orthopockenvirus-Infektion
- ☐ **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, bkae, 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

Gekennzeichnete Analysen müssen vorab telefonisch angemeldet werden!

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**
- ⬭ **Gesundheitsamtmeldung nach §7 IfSG bereits erfolgt**
- ⬭ **Befundkopie an zuständiges Gesundheitsamt gewünscht (bitte Adresse angeben)**

Ihre 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 *Brucella*

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

Allgemeine Hinweise für die Einsendung von Untersuchungsmaterial, **bei Fragen hierzu bitten wir um telefonische Rücksprache**:

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.

Diagnostische Proben wie menschliche Blut- und Gewebeproben, 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, die den Anforderungen der Verpackungsvorschrift PI 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.

Spezieller Hinweis für die Anforderung von Genomsequenzierungen:

Infektionserreger wie z.B. Hepatitis-C-Virus oder HIV können nebenbefundlich im Rahmen einer (ungezielten) Sequenzierung aus Patientenmaterial nachgewiesen werden. Diese werden dem Einsender auf dem schriftlichen Befund mitgeteilt, obwohl sie zum Zeitpunkt der Untersuchung möglicherweise nicht mit dem klinischen Krankheitsbild in Verbindung stehen Der Einsender stimmt mit der Anforderung einer Sequenzierung aus Patientenmaterial diesem Vorgehen zu.

Feld freilassen! Nur für laborinterne Zwecke!

FELD NICHT BESCHRIFTEN