



Auftraggeber: (Stempel)

Patient: (bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Name:

Vorname:  Geburtsdatum (dd/mm/yyyy):

Strasse:

Land:  PLZ:  Wohnort:

- ambulant
- stationär
- männlich
- weiblich
- Rechnung an Patient

Referenznummer:  Entnahmedatum (dd/mm/yyyy):  Zeit:  Kopie des Berichts an Dr. med. (HIN-sec Email):

AHV Nummer Schweiz:  Telefonnummer Patient:  Email Adresse Patient:

Klinische Angaben (bitte ausfüllen):

- keine vorhanden
- Fieber
- Durchfall
- Hautsymptome: \_\_\_\_\_
- Eosinophile Meningitis
- Eosinophilie: absolut \_\_\_\_\_/µl = \_\_\_\_\_% Leukozyten
- Symptome seit: \_\_\_\_\_
- Auslandsaufenthalt:**  Europa  Afrika  Asien  Australien
- Nordamerika  Zentralamerika/ Karibik  Südamerika  Ozeanien
- Land/Region: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- andere: \_\_\_\_\_

**MALARIA NOTFALL (→ Mikroskopie) \*\*\* Telefonische ANMELDUNG immer NOTWENDIG \*\*\***

**Anmeldung von Malaria Notfall:** Name des behandelnden Arztes (Einsender): \_\_\_\_\_

Mo-Fr (8-17h): 061 284 82 61 (Labor) Sa-So & andere: 061 284 81 44 (Dienststart) **Telefon des Arztes (Einsender) 24/7 erreichbar:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Schnelltest:  Neg.  Pos: \_\_\_\_\_

	Mikroskopie				PCR						Serologie						
	EDTA-Blut	Eingesandtes Präparat	SAF-fixierter Stuhl	Nativstuhl (Aprikosengrösse)	Sonstiges	EDTA-Blut	Nativstuhl	Fecal Swab (Abstrich)	Nasen-Rachen-Abstrich	Knochenmark	Gewebe / Biopsie	Punktionsflüssigkeit	Liquor (1 ml)	Serum (2 ml)	Nachweis \$	Serum (2 ml)	Liquor (CSF)
<b>Malaria</b>																	
Plasmodium Spezies akut <b>NOTFALL</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Telefonische Anmeldung (siehe oben)														
Plasmodium Speziesdifferenzierung						<input type="checkbox"/>	1A, 5x Einzel PCR										
Plasmodium spp.						<input type="checkbox"/>	1B, 1x Lamp PCR										\$
<b>Suchtest / Panel</b>																	
Gastro-akut Panel PCR ② mit 4 Protozoen, 13 Bakterien & 5 Viren							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Protozoen (intestinale) Panel ③			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Helminthen (intestinale) Panel ④			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>										
Helminthen Suchtest (Europa) inkl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> .																	\$
Helminthen Suchtest (Tropen) inkl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> , <i>Filaria</i> spp., <i>Schistosoma</i> spp.																	\$
Echinokokken Screening <i>E. granulosus</i> und <i>E. multilocularis</i>																	\$ <input type="checkbox"/>

Auftragsnummer SwisSTPH

- Bitte so anstreichen:
- Richtig
  - Falsch
  - Material nicht optimal für diese Untersuchung
  - ◇ Nicht akkreditiert & validiert für dieses Material.
  - \$ Nachweis in der Serologie: ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA, Western Blot: IgG. Oder wie vermerkt.
  - § Abrechnung der Stufendiagnostik siehe Homepage

①A Malaria Speziesdifferenzierung mittels PCR: *P. falciparum*, *P. vivax*, *P. malariae*, *P. ovale*, *P. knowlesi*, (5x Einzel PCR)  
 ①B Malaria spp. PCR (Ergebnis positiv/negativ), KEINE Speziesdifferenzierung, (1x LAMP PCR)  
 ② Gastro-akut Panel PCR: *Cryptosporidium* spp., *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Campylobacter* spp. (*C. jejuni/coli/upsalensis*), *Clostridium difficile* A/B, EAEC, EIEC/Shigella, EPEC, ETEC lt/st, *Plesiomonas shigelloides*, *Salmonella* spp., STEC stx1/stx2 (shigella-like toxin producing *E. coli*), STEC serovar O157:H7, *Vibrio cholerae*, *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio vulnificus*, *Yersinia enterocolitica*, *Adenovirus* F40/41, *Astrovirus*, *Norovirus* GI/GII, *Rotavirus* A, *Sapovirus* (GI, GII, GIV, GV).  
 ③ Protozoen Mikroskopie: Wir empfehlen an 3 verschiedenen Tagen eine Stuhlprobe einzuschicken (= 3 Stuhlproben). Protozoen Panel PCR: *Blastocystis hominis*, *Coccidia* spp. (*Cyclospora cayetanensis*, *Cystoisospora belli*, *Cryptosporidium* spp.), *Entamoeba histolytica*, *E. dispar*, *E. polecki*, *E. moshkovski*, *Dientamoeba fragilis*, *Giardia lamblia*, *Microsporidia* spp. (*Enterocytozoon bieneusi*, *Encephalitozoon* spp., *Vittaforma corneae*).  
 ④ Helminthen Mikroskopie: Für eine optimale Sensitivität empfehlen wir Nativstuhl (mind.10g, Aprikosengrösse). Sensitivität bei SAF-fixiertem Stuhl ist besonders für Trematoden sehr niedrig. Helminthen Panel PCR: *Ascaris* spp., *Ancylostoma* spp., *Enterobius vermicularis*, *Hymenolepis* spp., *Necator americanus*, *Strongyloides* spp., *Taenia* spp., *Trichuris trichiura*.





Bitte so anstreichen:  Richtig  Falsch  Material nicht optimal für diese Untersuchung

	Mikroskopie					PCR							Serologie				
	EDTA-Blut	Eingesandtes Präparat	SAF-fixierter Stuhl	Nativstuhl (Aprikosengröße)	Sonstiges	EDTA-Blut	Nativstuhl	Nasen-Rachen-Abstrich	Urin	Knochenmark	Gewebe / Biopsie	Punktionsflüssigkeit	Liquor (1 ml)	Serum (2 ml)	Nachweis S	Serum	Liquor
<b>Helminthen</b>																	
Angiostrongylus cantonensis *																	
Anisakis spp.*																	
Echinococcus granulosus																	
Echinococcus multilocularis																	
Enterobius vermicularis																	
Fasciola hepatica (Distomatose)																	
Filariae spp.																	
- Brugia malayi / B. timori																	
- Wuchereria bancrofti *																	
Gnathostoma spp.* <sup>⑦</sup>																	
Paragonimus spp.*																	
Schistosoma spp. (Bilharziose)																	
Strongyloides spp.																	
Toxocara spp.																	
Trichinella spiralis																	
T. solium (Zystizerkose) - Antikörper																	
- Antigen <sup>⑩</sup>																	
<b>Protozoen</b>																	
Blutparasiten (Babesien, Anaplasma, Ehrlichien)																	
Blastocystis hominis																	
Coccidia spp.																	
Cryptosporidium spp., Cyclospora sp., Cystoisospora belli																	
Dientamoeba fragilis																	
Entamoeba spp. <sup>⑪</sup>																	
Giardia lamblia																	
Leishmania spp. : - viszeral <sup>⑫</sup>																	
- (muko)-kutan																	
Microsporidia spp.																	
E. bienersi, Encephalitozoon spp., Vittaforma corneae																	
Trypanosoma brucei																	
Afrikanische Schlafkrankheit																	
Trypanosoma cruzi																	
Chagas (Südamerika)																	
<b>Bakterien</b>																	
Borrelia spp. (Rückfall-Fieber) <sup>⑬</sup>																	
Brucella spp. f																	
Coxiella burnetii (Q-Fieber) Phase I u. II f																	
Leptospira spp. <sup>⑭</sup>																	
Rickettsia spp. <sup>⑮</sup>																	
<b>Viren</b>																	
Flavivirus Screening Panel ohne Dengue <sup>⑯</sup>																	
Chikungunya Virus																	
Dengue Virus																	
- Dengue Schnelltest (NS-1, IgM, IgG)																	
- Dengue IFAT (Typ 1-4 einzeln)																	
Japanese Encephalitis Virus																	
West Nile Virus																	
Yellow Fever Virus																	
Zika Virus																	
SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel <sup>⑰</sup>																	
SARS-CoV-2 (separates Auftragsformular)																	

- ⑤ Mikroskopie Enterobius/Oxyuren: Analer Klebstreifen-Test (Bitte den durchsichtigen Klebstreifen auf Objektträger kleben und einsenden)
- ⑥ Filarien: Bitte zirkadianen Rhythmus der Filarien im Blut beachten. Blutabnahme Loa Loa = Mittag; Blutabnahme lymphatische Filariosen = Mitternacht.
- ⑦ Sensitivität kann bei Infektionen aus Zentral-/Südamerika reduziert sein (G. binucleatum Infektion).
- ⑧ Mikroskopie: Speziesdifferenzierung möglich. Nachweis von Schistosoma Eiern im Urin: Gesamtmenge einer Blasenentleerung zwischen 10-14 Uhr. Vor der Blasenentleerung ca 5x auf und ab springen. Nachweis von Schistosoma mansoni Antigen im Urin (CCA-Test) wird wegen begrenzter Sensitivität und Spezifität nicht als Alleindiagnostik empfohlen. Speziesdifferenzierung mittels PCR in Stuhl/Urin/Gewebe: S. mansoni, S. haematobium, Schistosoma spp.. Nachweis von Schistosoma ccfDNA (S. mansoni, S. haematobium) im Serum, nur mit 2 ml Serum möglich.
- ⑨ Baermann und Kultur auf Strongyloides spp.: Stuhl darf nicht gekühlt werden (<10°C). In Wintermonaten wird PCR empfohlen. Stuhlmenge: mind. Aprikosengrösse.
- ⑩ T. solium Antigen-Nachweis (ELISA) als Therapiekontrolle bei > 2 vitalen Cysticerci.
- ⑪ Mikroskopie Entamoeba: keine Spezies-Differenzierung möglich. PCR: E. histolytica, E. dispar, E. polecki, E. moshkovskii Differenzierung. Serologie: E. histolytica Indikation bei V.a. Amöbenabszess in der Bildgebung.
- ⑫ Viszerale Leishmaniose: z.B. Knochenmark (auch Milz, EDTA-Blut, usw.) (Muko-) Kutane Leishmaniose: Biopsie-Zylinder ≥ 3mm in der Peripherie der Läsion (infizierte Makrophagen). PCR Speziesdifferenzierung durch HSP70 Sequenzierung. Leishmanien Quantifizierung aus Blut möglich, hierfür 1 ml EDTA Blut zwingend notwendig.
- ⑬ Im Mikroskop können nur Spirochäten detektiert werden. Eine Speziesbestimmung ist nur mit PCR möglich (Hamburg BNI).
- ⑭ Leptospira spp. PCR: Blut (Nachweis 1. Woche p.i.), Urin (Nachweis 2.-3. Woche p.i.). Bitte immer Blut & Urin zusammen einsenden. Serologie: ist frühestens 1 Woche nach Auftreten der Symptome indiziert.
- ⑮ Rickettsia spp.: PCR und Serologie erfasst Zeckenbissfieber und Fleckfieber.
- ⑯ Flavivirus Screening Panel Serologie: West Nile Virus, Yellow Fever Virus, FSME, Japanese Encephalitis Virus.
- ⑰ SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel PCR: SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B, Respiratory Syncytial Virus.
- ⑱ Wurm und/oder Wurmgewebe (z.B. Proglottiden) in 0.9% NaCl verschicken, bitte niemals fixieren mit Formalin.

§ Nachweis in der Serologie: ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA, Western Blot: IgG, AK: Antikörper  
Rapid Diagnostic Test: IgM/IgG und Antigen. Oder wie vermerkt.  
\* Nicht akkreditierter Test.  
♦ Nicht akkreditiert & nicht validiert für dieses Material.  
f Fremdleistung  
\$ Abrechnung der Stufendiagnostik siehe Homepage

**Parasiten Identifikation:**

Makro-/ Mikroskopie <sup>⑱</sup> : Material & Herkunft: \_\_\_\_\_

PCR: zur Identifizierung von Helminthen (Wurmgewebe notwendig <sup>⑱</sup>)\*

