



Laboratoire de virologie

VIRO-Analysen

<http://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Laborleiter : Dr Manuel SCHIBLER
Tel. /Fax : (022 37) 24 980 / (022 37) 21 835
E-mail : Virologie.reception@hug.ch
Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tel. : (022 37) 21 800

Herr Frau (Bitte in Druckschrift)

Name :
Mädchenname :
Vorname :
Geburtsdatum : / /
Gesetzlicher Vertreter für minderjährige Patienten : Vater Mutter
Name/Vorname :
Adresse/N° :
Postleitzahl/Ortschaft :
Stationäre Einheit : Arzt :
EdS N° :
Adresse für Rechnung : Patient Auftraggeber Versicherung
Natur des Falles : Krankheit IV Unfall Mutterschaft
AHV N° (obligatorisch für IV) :
Versicherung : **Versicherungsnummer** :

Vorschriftsberechtigter (Name/Vorname - Adresse/N° - Postleitzahl/Ortschaft - Tel/Fax) :

Labor Identifizierung :

Arzt in Kopie: (Name/Vorname - Adresse/N° - Postleitzahl/Ortschaft - Tel/Fax) *Das Labor/Vorschriftsberechtigter hat das Abkommen des Vorschriftsberechtigter/Patient erhalten, um anderen Ärzten als der Verschreibende Arzt Kopien zu übermitteln.*

Datum der Probe : **Zeit** :
Obligatorische Angaben (Diagnose und/oder Behandlung usw.) :
 Reisen (Abreise- und Rückreisdaten, Reiseziele):

Impfung in den letzten 6 Monaten ; wenn ja, bitte präzisieren :
 Opposition des Patienten an der Erfassung der Ergebnisse dieses Antrags in der HUG Computer-Patientenakt (DPI).

SEHEN SIE BITTE DIE GEFÄSSE UNTEN AUF SEITE 3

BLUTUNTERSUCHUNGEN

DRINGLICHKEITEN

Organtransplantation

Gefässe
2xG5+2xE6

Gefässe

IMMUNITÄTSFORSCHUNG ODER IMPFFORSCHUNG

<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), Ig	G5	<input type="checkbox"/> Mumps, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBc, Ig	G5	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBs, Ig	G5	<input type="checkbox"/> Masern, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Röteln, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA)	G5	<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 2, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Gelbfieber, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, IgG	G5	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, anti-S et -N Ig	G5
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Zika Virus, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Dengue, IgG, qI	G5
HIV UND RETROVIREN			
<input type="checkbox"/> VIH 1+2, screening	G5	<input type="checkbox"/> HTLV 1+2, Ig	G5
<input type="checkbox"/> VIH 1+2, Ig, immunoblot	G5	<input type="checkbox"/> HTLV 1+2, Ig, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/> Lymphozyten T : CD3/CD4/CD8	E3	<input type="checkbox"/> HIV Kohorte Nachsorge ohne Lagerung	2xE6+1xE3
<input type="checkbox"/> VIH1, RNA, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/> HIV Kohorte Nachsorge mit Zellen Lagerung	2xE6+1xE3
<input type="checkbox"/> VIH2, RNA, PCR, qn ^(stt)	E6	<input type="checkbox"/> HIV Kohorte Nachsorge mit Plasma Lagerung	2xE6+1xE3
<input type="checkbox"/> VIH1, Resistenz gegen antivirale Wirkstoffe 0	E6		
HEPATITIS			
<input type="checkbox"/> Akutes Hepatitis Screening	1xG5+1xE6	<input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Screening (HBV) HBsAg + HBsIg + HBcIg	G5
Hepatitis A, Ig+IgM / Hepatitis B, Anti HBc IgM+Ag HBs			
Hepatitis E, IgG+IgM / Hepatitis C RNA, PCR, qn			
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), Ig, Screening	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Ig, Screening	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), IgM	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Ig, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), RNA, PCR, qI	E6	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), RNA, PCR, qn	E6
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBc, Ig	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), genotyp	E6
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBc, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (HCV), Resistenz gegen antivirale Wirkstoffe 0	E6
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBe, Ig	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis D (HDV), Ig	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), anti-HBs, Ig	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), IgG	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), Ag HBs	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), IgM	G5
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), Ag HBe	G5	<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), RNA, PCR, qI	E6
<input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBV), DNA, PCR, qn	E6		
VIREN AUS DER HERPES-GRUPPE			
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+2 und Varizella Zoster, DNA, PCR qI 0	E6
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgG, aviditätstest	G5	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+2, DNA, PCR qI 0	E6
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, DNA, PCR, qn 0	E6
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA) und IgM (VCA)	G5	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 8, DNA, PCR, qI 0	E6
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, DNA, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 2, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, DNA, PCR qI 0	E6

ANDEREN VIROSEN		Gefässe	Gefässe
<input type="checkbox"/> Adenovirus, DNA, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgG	G5
<input type="checkbox"/> BK, DNA, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), IgG und IgM	G5	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, DNA, PCR, qn	E6
<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), RNA PCR ql	E6	<input type="checkbox"/> Masern, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Enterovirus, RNA, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Masern, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Mpox (früher Monkeypox), DNA, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Röteln, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Mumps, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Röteln, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Mumps, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Toscana, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Lymphozytäre Choriomeningitis Virus (LCMV), RNA, PCR, ql ^(NA)	E6
<input type="checkbox"/> Pan-Phlebovirus, IgG, IgM (Toscana, Cyprus, Naples et Sicilian)	G5		
Wenn es sich bei den unten aufgeführten Anträgen um Bestätigungen (ohne Rechnung) handelt, verwenden Sie bitte den folgenden Link: CRIVE-CNRRR			
<input type="checkbox"/> Chikungunya IgG und IgM, qn	G5	<input type="checkbox"/> Mayaro, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6
<input type="checkbox"/> Chikungunya, RNA, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Rift-Tal Fieber, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6
<input type="checkbox"/> Dengue Ag/Ig-Schnelltest (Akute Infektionsforschung)	G5	<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Dengue, RNA, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> West Nile virus, IgG und IgM	G5
<input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis, IgG und IgM	G5	<input type="checkbox"/> West Nile virus, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Gelbfieber, IgG und IgM	G5	<input type="checkbox"/> Zika Virus, IgG und IgM	G5
<input type="checkbox"/> Gelbfieber, RNA, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Zika Virus, RNA, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Hantavirus, IgG et IgM	G5		
<input type="checkbox"/> Hantavirus Europa, RNA, PCR, ql ^(NA) (Puumala, Dobrava, Tula)	E6		
<input type="checkbox"/> Hantavirus Asien, RNA, PCR, ql ^(NA) (Hantaan, Seoul)	E6		
<input type="checkbox"/> Hantavirus Amerika, RNA, PCR, ql ^(NA) (Sin nombre, Andes)	E6		
BAKTERIOLOGIE UND PARASITOLOGIE			
<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgG, screening	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgG, immunoblot	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgM, screening	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, q	E6
<input type="checkbox"/> Borreliose (Lyme), IgM, immunoblot	G5	<input type="checkbox"/> <u>Angeborene Toxoplasmose</u> , IgG, immunoblot, Profilvergleich	
<input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Bei der Geburt (Mutter-Kind Vergleich)	
<input type="checkbox"/> Q-Fieber, Coxiella Burnetii, IgG und IgM	G5	<input type="checkbox"/> Blut der Mutter bei der Geburt	G5
		<input type="checkbox"/> Nabelschnurblut <input type="checkbox"/> Neugeborenenblut <input type="checkbox"/> date/..../....	G3
		<input type="checkbox"/> Im Nachgang :	
		<input type="checkbox"/> Kinderblut (datum:..../...../.....)	G3
		<input type="checkbox"/> Bereitstellung von vorderem Serum (datum:..../..../.....) ou	G3
		oder wenn schon bei uns <input type="checkbox"/>	
LAGERUNG			
<input type="checkbox"/> Zellen Lagerung	2xE6	<input type="checkbox"/> Spenderlagerung	G5
<input type="checkbox"/> Plasma Lagerung	E6		
UNTERSUCHUNGEN RESPIRATORISCHER PROBEN			
NASOPHARYNGEALE ABSTRICH		NASOPHARYNX ABSAUGUNG	
<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Panel FluA/B, VRS, SARS-CoV2)	COP-E	<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (FluA/B, VRS, SARS-CoV2 Panel)	COPAN
<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E)	COP-E	<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E)	COPAN
<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	COPAN
BRONCHOALVEOLARE LAVAGE (BAL)		BRONCHIALE ABSAUGUNG	
<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (FluA/B, VRS, SARS-CoV2 Panel)	COPAN	<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (FluA/B, VRS, SARS-CoV2 Panel)	COPAN
<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E)	COPAN	<input type="checkbox"/> Respiratorische, PCR (Komplette Panel: FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E)	COPAN
<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2, DNA, PCR ql	COPAN		
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 8, DNA, PCR, ql ^(NA)	COPAN		
Nur für immunsupprimierte Patienten:		OROPHARYNGEALE ABSTRICH	
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/> Mpox (früher Monkeypox), DNA, PCR, ql	COP-E
Wenn es sich bei den unten aufgeführten Anträgen um Bestätigungen (ohne Rechnung) handelt, verwenden Sie bitte den folgenden Link: CRIVE-CNRRR			
NASOPHARYNGEALE ABSTRICH		NASOPHARYNX ABSAUGUNG	
<input type="checkbox"/> Masern, RNA, PCR, ql (Entdeckung)	COP-E	<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql ^(NA)	COPAN
<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql	COP-E		
ZEREBROSPINALFLÜSSIGKEIT			
<input type="checkbox"/> Chikungunya, RNA, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> Toscana, RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), RNA, PCR,	B4	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, DNA, PCR, qn	B4	<input type="checkbox"/> VIH, RNA, PCR, qn	B4
<input type="checkbox"/> Infektionen des ZNS, Panel Viren/Bakterien PCR	B4	<input type="checkbox"/> Lymphozytäre Choriomeningitis Virus (LCMV), RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, DNA, PCR immunosupprimierten	B4		
<input type="checkbox"/> Mumps, RNA, PCR, ql	B4	Intrathekale IgG produktion	
		<input type="checkbox"/> Intrathekale Borreliose IgG	B4+G5
		<input type="checkbox"/> Intrathekale Varizella Zoster IgG	B4+G5
Wenn es sich bei den unten aufgeführten Anträgen um Bestätigungen (ohne Rechnung) handelt, verwenden Sie bitte den folgenden Link: CRIVE-CNRRR			
<input type="checkbox"/> Gelbfieber, RNA, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> West Nile virus, RNA, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Masern, RNA, PCR, ql (Entdeckung)	B4		

ANDERE UNTERSUCHUNGSMATERIALIEN

HAUTABSTRICH	Gefässe	STUHL	Gefässe
<input type="checkbox"/> Enterovirus, RNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Blockanalyse von Enterische Viren, PCR, ql (Adenovirus, Rotavirus, Norovirus I et II, Astrovirus, Sapovirus)	FM60
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1 + 2 und Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Hepatitis A (HAV), RNA, PCR, ql	FM60
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+2, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV), RNA, PCR, ql	FM60
<input type="checkbox"/> Mpox (früher Monkeypox), DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Rota/Adeno Ag (Schnelltest)	FM60
<input type="checkbox"/> Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	COP-E	ANALABSTRICH	
		<input type="checkbox"/> Mpox (früher Monkeypox), DNA, PCR, ql	COP-E
GENITALABSTRICH		URIN	
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+2 DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Adenovirus, DNA, PCR, qn	B4
<input type="checkbox"/> Menschlich Papillomavirus (HPV) DNA PCR ql (mit Typisierung)	Thin-Prep	<input type="checkbox"/> BK, DNA, PCR, qn	B4
<input type="checkbox"/> Mpox (früher Monkeypox), DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, qn	B4
		<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila, Ag, Schnelltest	B4
AUGENABSTRICH		<input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae, Ag, Schnelltest	B4
<input type="checkbox"/> Adenovirus, DNA, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Urin Lagerung	B4
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1 + 2 und Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	COP-E		
AUGENFLÜSSIGKEIT		NABELSCHNUBLUTSTAMMZELLEN	
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG ECLIA	G3
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1 + 2 und Varizella Zoster, DNA, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM ECLIA	G3
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Angeborene Toxoplasmose IgG, immunoblot Profilvergleich	G3
AMNIONFLÜSSIGKEIT		→ Unbedingt Mutter Serum am Geburt entnehmen	G5
<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus, DNA, PCR, qn	B4	(Cf. Analysen von venösem Blut, kongenitale Toxoplasmose)	
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 DNA PCR, qn	B4	<input type="checkbox"/> Plasma Lagerung	E3
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, DNA, PCR, ql	B4		
SPERMA		BIOPSIE	
<input type="checkbox"/> Mpox (früher Monkeypox), DNA, PCR, ql	FM60	<input type="checkbox"/> Herpesvirus 6, DNA, PCR, ql ^(NA) (Fingernägel)	COPAN
		<input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, DNA, PCR, immunsupprimierten ^(NA) (Hirngewebe)	COPAN
Wenn es sich bei den unten aufgeführten Anträgen um Bestätigungen (ohne Rechnung) handelt, verwenden Sie bitte den folgenden Link: CRIVE-CNRRR			
AMNIONFLÜSSIGKEIT		URIN	
<input type="checkbox"/> Röteln, RNA, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> Mayaro, RNA, PCR, ql	B4
		<input type="checkbox"/> Zika Virus, RNA, PCR, ql	B4



^(NA) Nicht Akkreditiert
^(stt) ausgelagerte Analyse

Der Patient wurde darüber informiert, dass die durch den Charakter  identifizierten Analysen nicht in die aktuelle OFAS-Liste aufgenommen wurden und daher nicht unbedingt von den Krankenkassen übernommen werden (Preis der Analysen ohne Steuern)

0 Spezifisches Formular : https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hiv_d.pdf
https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hcv_d.pdf

1 Unbedingt Serum am gleichen Tag entnehmen und schicken. **IMPORTANT** Serum und Zerebrospinalflüssigkeit Totale IgG und Albumin Werte geben
Keine Analyse wird ohne diese Werte ausgeführt.

Albumine Konzentration : Blut = g/L, CSF = mg/L / Totale IgG Konzentration: Blut = g/L, CSF =mg/L

GEFÄSSE			
Für Serologien auf Serum : 1 G5 Rohr reicht für 6 Analysen (2 G5 Rohen für mehrere Analysen).			
Für PCR auf plasma : 1 E6 Rohr reicht um die folgenden Analysen zu machen (sich auf das Symbol  beziehen).			
Für andere Virämie: 1 extra E6 Rohr.			
 erforderliche Volumen für PCR auf Zerebrospinalflüssigkeit: VIH 1ml, Epstein-Barr 1ml, andere 0.5ml durch die Analyse.			
Die unter schlechten Bedingungen adressierten Stichproben können nicht behandelt werden.			
B4	Flüssigkeit	-	Beiger Vakutainer 4 ml
E6	EDTA Blut oder Plasma	-	Malvenfarbiger Vakutainer 6 ml
E3	EDTA Blut oder Plasma	-	Malvenfarbiger Vakutainer 3 ml
G5	EDTA Blut + Gel	-	Gelbes Vakutainer Röhrchen 5 ml (Pädiatrie: gelber Hemogard 3.5 ml)
COPAN	Betreffenden Material	-	Rohr mit 3 ml rosa Medium COPAN
COP-E	Betreffenden Material	-	Rohr mit 3 ml rosa Medium COPAN + Tupfer
FM60	Betreffenden Material	-	60 ml Falcon, metall Kappe, verschraubt
ME1,5	Betreffenden Material	-	Microtube / Eppendorf transparenter 1,5 ml Kunststoff ohne Zusätze
Thin-prep	Betreffenden Material	-	Flacon Thin-prep (Pap-test),PreservCyt@solution

Kommentare :