



DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire

Centre d'accueil des prélèvements (CAP)

Bâtiment des laboratoires (BATLab), niveau 5, Local 9N-5-204.2

4, rue Gabrielle-Perret-Gentil - CH - 1211 Genève 14

Laboratoire de Virologie

VIRO CRIVE / CNRRR

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

Laborleiter : Dr Manuel Schibler

Leiter des CNRRR: Francisco Pérez (PhD) Tél: 022 37 24 994

Tel. /Fax : 022 37 24 980 / 022 37 21 800

Probenannahme (CAP) : Tél 022 37 21 800

☐ Herr ☐ Frau (In Blockschrift bitte)

Name :

Geburtsname :

Vorname :

Geburtsdatum : / /

Gesetzliche Vertretung, wenn Patient minderjährig : ☐ Vater ☐ Mutter

Name /Vorname :

Strasse/N° :

Ort, Postleitzahl :

Abteilung des Spitals : Arzt :

Auftrags N° :

Rechnungsadresse: ☐ Patient ☐ Auftraggeber ☐ Versicherung

Art der Erkrankung : ☐ Krankheit ☐ IV ☐ Unfall ☐ Mutterschaft

N° AHV (IV obligatorisch) :

Versicherung : Versicherten N° :

Auftraggeber (Name/Vorname - Strasse/N° - Ort, Postleitzahl - Tel/Fax) :

Labor Identifizierung:

Kopie Arzt (Name/Vorname - Strasse/N° - Ort, Postleitzahl - Tel/Fax: *Das auftraggebende Labor/ der auftraggebende Arzt hat vom verschreibenden Arzt/Patienten die Einwilligung bekommen, Berichtskopien an andere Ärzte als den auftraggebenden Arzt weiterzuleiten*)

Probe vom :

Zeit :

Obligatorische Angaben (Nachweis und/oder Behandlung etc.) :

☐ Patient lehnt ab, dass Resultate dieses Auftrags im Informatik-Dossier (DPI) des HUG gespeichert werden

☐ Impfungen innerhalb der letzten 6 Monate. Wenn ja bitte genauere Angaben

☐ Reisen (wohin, wann, wie lange, mögliche Ausstellungen usw.), wenn ja, bitte näher beschreiben

☐ Symptome, wenn ja, bitte angeben:

Nur für

- **Bestätigungsanalysen oder Genotypisierung:** Bitte geben Sie das Ergebnis der Primärdiagnose an.
- **Primärdiagnose bei Fehlen anderer Dienstleister** (Beispiel Mayaro, Oropouche)

Für alle anderen Anfragen zur Primärdiagnose klicken Sie bitte auf diesen Link: „Virologische Analyse“.

Für Anfragen zur Analyse von FHV, Pocken, H5N1 und Mers-Coronavirus klicken Sie bitte auf diesen „Link“.

Versand von Proben = Kategorie B, UN3373, Verpackungsanweisung P650
(außer bei Verdacht auf eine Infektion mit dem Andes-Hantavirus, siehe unten)

Siehe „Gefässe“ unten auf Seite 2.

Analysen aus venösem Blut

Virusnachweis PCR	Gefässe	Virus -Serologie	Gefässe
☐ Chikungunya, RNA, PCR, ql	E6	☐ Chikungunya IgG et IgM	G5
☐ Dengue, RNA, PCR, ql	E6	☐ Dengue Ag/Ig-Schnelltest	G5
☐ Gelbfieber, RNA, PCR, ql	E6	☐ Japanische Enzephalitis, IgG et IgM	G5
☐ Hantavirus Europa, RNA, PCR, ql ^(NA) (Puumala, Dobrava, Tula)	E6	☐ Gelbfieber, IgG et IgM	G5
☐ Hantavirus Asine, RNA, PCR, ql ^(NA) (Hantaan, Seoul)	E6	☐ Hantavirus, IgG et IgM* (Ausstellungsort :	G5
☐ Hantavirus Amerika, RNA, PCR, ql ^(NA) (Sin nombre, Andes)*	E6	☐ West Nile virus, IgG et IgM	G5
☐ Mayaro, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6	☐ Zika Virus, IgG et IgM	G5
☐ Mpox Typisierung, RNA, PCR, ql	E6		
☐ Oropouche Virus, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6		
☐ Rift-Tal Fieber, RNA, PCR, ql ^(NA)	E6		
☐ Röteln-virus, RNA, PCR, ql	E6		
☐ Röteln-virus, genotypisierung	E6		
☐ West Nile virus, RNA, PCR, ql	E6		
☐ Zika Virus, RNA, PCR, ql	E6		

*** Proben, bei denen der Verdacht besteht, dass sie das Andes-Hantavirus enthalten, müssen als biologischer Stoff der Kategorie A verpackt und befördert werden (UN 2814, Verpackungsvorschrift P620).**

Analysen aus respiratorischen Proben			
Nasopharyngeal-Abstrich	Gefässe	Nasopharyngeal-Aspirat	Gefässe
☐ Masern-Virus, RNA, PCR, qI (screening)	COP-E	☐ Röteln-virus, RNA, PCR, qI ^(NA)	COPAN
☐ Masern-Virus Impfstoffstamm, RNA, PCR, qI ^(NA)	COP-E	☐ Röteln-virus, genotypisierung	COPAN
☐ Masern-Virus, genotypisierung	COP-E		
☐ Röteln-virus, RNA, PCR, qI	COP-E	Oropharyngeale abstrich	
☐ Röteln-virus, genotypisierung	COP-E	☐ Mpox Typisierung, RNA, PCR, qI	COP-E
Analysen aus anderen Proben			
Liquor cerebrospinalis (LCR)		Urine	
☐ Gelbfieber, RNA, PCR,qI	B4	☐ Mayaro, RNA, PCR, qI ^(NA)	B4
☐ Oropouche Virus, RNA, PCR, qI ^(NA)	B4	☐ Zika Virus, RNA, PCR, qI	B4
☐ Masern-virus, RNA, PCR, qI (screening)	B4		
☐ Masern-Virus Impfstoffstamm, RNA, PCR, qI	B4	Amnionflüssigkeit	
☐ Masern-Virus, genotypisierung	B4	☐ Röteln-virus, RNA, PCR, qI	B4
☐ West Nile virus, RNA,PCR,qI Erforderliches (Mind. 1 mL)	B4	☐ Röteln-virus, genotypisierung	B4
Genital Abstrich		Analabstrich	
☐ Mpox Typisierung, RNA, PCR, qI	COP-E	☐ Mpox Typisierung, RNA, PCR, qI	COP-E
Hautabstrich		Sperma	
☐ Mpox Typisierung, RNA, PCR, qI	COP-E	☐ Mpox Typisierung, RNA, PCR, qI ^(NA)	FM60

(NA) = Nicht Akkreditiert

Gefässe (Die unter schlechten Bedingungen adressierten Stichproben können nicht behandelt werden)		
Für Serologie aus Serum genügt 1 Röhrchen G5 für 6 Analysen. Für den PCR-Nachweis aus Plasma genügt 1 Röhrchen E6 für 6 analysen.		
B4	Native Flüssigkeit	Beiges Hemogard-Röhrchen 4 ml
E6	EDTA Blut oder Plasma	Malvenfarbiges Hemogard-Röhrchen 6 ml
FM60	Sperma	60 ml Falcon, metall Kappe, verschraubt
G5	Nativ-Blut + Gel	Gelbes Hemogard-Röhrchen 5 ml (Pädiatrie : gelbes Hemogard-Röhrchen 3.5 ml)
COPAN	Entsprechendes Material	Röhrchen mit rosaroter Flüssigkeit von COPAN, 3 ml
COP-E	Entsprechendes Material	3 ml Röhrchen mit rosaroter Flüssigkeit von COPAN I + Wattestäbchen
