


Patient	<p> Institut für Internationale Gesundheit Charité Centrum für Global Health Direktorin: Prof. Beate Kampmann Charité Universitätsmedizin, CVK Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin </p> <p> Labor: Tel +49 30 450 665 742/ 743 Fax: +49 30 450 565 989 </p> 		
Empfänger / Einsender Behandelnde/-r Ärztin/ Arzt (mit Telefonnummer)	Klinische Angaben: Symptombeginn: Auslandsaufenthalte /wann/ wo): Impfungen: <input type="checkbox"/> FSME <input type="checkbox"/> Gelbfieber <input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis Immunsuppression: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Erstuntersuchung <input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle		
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Diagnostischer Untersuchungsauftrag</p> <p>Entnahmedatum:</p> <p><u>Untersuchungen auf Protozoen:</u></p> <p><u>Leishmaniose</u></p> <p><input type="checkbox"/> Leishmania infantum IgG (ELISA, IIF) Anmerkung: erfasst L. donovani Komplex</p> <p><u>Amöbiasis</u></p> <p><input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica IgG (ELISA, IHA)</p> <p><u>Trypanosomiasis (Chagas)</u></p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi IgG (ELISA/ IIF)</p> <p><u>Untersuchungen auf Viren</u></p> <p><input type="checkbox"/> Chikungunya Virus IgG, IgM (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Dengue Virus</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> NS1 Antigen Schnelltest (ICT)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> IgG, IgM (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Zika Virus IgG, IgM (ELISA)</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">SEROLOGIE - Antikörpernachweise -</p> <p>Material: ca. 5 ml Vollblut /Serum (ohne Zusätze)</p> <p><u>Untersuchungen auf Helminthen</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ascaris lumbricoides IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Echinococcus spp. IgG (ELISA, IHA)</p> <p><input type="checkbox"/> Fasciola hepatica IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Filarien (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Schistosoma spp. IgG (ELISA, IHA)</p> <p><input type="checkbox"/> Strongyloides stercoralis IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Taenia solium IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Toxocara canis IgG (ELISA)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Probeneingang (Labor) Datum/ Uhrzeit: </div> </td> </tr> </table>		<p>Diagnostischer Untersuchungsauftrag</p> <p>Entnahmedatum:</p> <p><u>Untersuchungen auf Protozoen:</u></p> <p><u>Leishmaniose</u></p> <p><input type="checkbox"/> Leishmania infantum IgG (ELISA, IIF) Anmerkung: erfasst L. donovani Komplex</p> <p><u>Amöbiasis</u></p> <p><input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica IgG (ELISA, IHA)</p> <p><u>Trypanosomiasis (Chagas)</u></p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi IgG (ELISA/ IIF)</p> <p><u>Untersuchungen auf Viren</u></p> <p><input type="checkbox"/> Chikungunya Virus IgG, IgM (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Dengue Virus</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> NS1 Antigen Schnelltest (ICT)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> IgG, IgM (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Zika Virus IgG, IgM (ELISA)</p>	<p style="text-align: center;">SEROLOGIE - Antikörpernachweise -</p> <p>Material: ca. 5 ml Vollblut /Serum (ohne Zusätze)</p> <p><u>Untersuchungen auf Helminthen</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ascaris lumbricoides IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Echinococcus spp. IgG (ELISA, IHA)</p> <p><input type="checkbox"/> Fasciola hepatica IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Filarien (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Schistosoma spp. IgG (ELISA, IHA)</p> <p><input type="checkbox"/> Strongyloides stercoralis IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Taenia solium IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Toxocara canis IgG (ELISA)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Probeneingang (Labor) Datum/ Uhrzeit: </div>
<p>Diagnostischer Untersuchungsauftrag</p> <p>Entnahmedatum:</p> <p><u>Untersuchungen auf Protozoen:</u></p> <p><u>Leishmaniose</u></p> <p><input type="checkbox"/> Leishmania infantum IgG (ELISA, IIF) Anmerkung: erfasst L. donovani Komplex</p> <p><u>Amöbiasis</u></p> <p><input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica IgG (ELISA, IHA)</p> <p><u>Trypanosomiasis (Chagas)</u></p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi IgG (ELISA/ IIF)</p> <p><u>Untersuchungen auf Viren</u></p> <p><input type="checkbox"/> Chikungunya Virus IgG, IgM (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Dengue Virus</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> NS1 Antigen Schnelltest (ICT)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> IgG, IgM (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Zika Virus IgG, IgM (ELISA)</p>	<p style="text-align: center;">SEROLOGIE - Antikörpernachweise -</p> <p>Material: ca. 5 ml Vollblut /Serum (ohne Zusätze)</p> <p><u>Untersuchungen auf Helminthen</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ascaris lumbricoides IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Echinococcus spp. IgG (ELISA, IHA)</p> <p><input type="checkbox"/> Fasciola hepatica IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Filarien (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Schistosoma spp. IgG (ELISA, IHA)</p> <p><input type="checkbox"/> Strongyloides stercoralis IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Taenia solium IgG (ELISA)</p> <p><input type="checkbox"/> Toxocara canis IgG (ELISA)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Probeneingang (Labor) Datum/ Uhrzeit: </div>		

Detaillierte Informationen zu den durchgeführten Untersuchungsmethoden finden Sie in unserem Leistungsverzeichnis.