

Flemmingstraße 2, 09116 Chemnitz
Tel. (0371) 333 32145
Fax (0371) 333 33440

Einsender/
Fachabteilung

TM
Sp Auf BA
Auftrags-Nr.

Eintragen, sonst keine Bearbeitung möglich! ▲

Patienten-Etikett. Sonst unbedingt ausfüllen und markieren!

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ/Wohnort _____
Kostenträger _____
Geb.-Datum männlich weiblich divers Station
Fallnummer

Behandlungs-Art
 stationär
 teilstationär
 vorstationär
 nachstationär
 ambulant
 ambul. OP
 Begutacht.

Abrechnung
 privat
 Kassen (PK-EK)
 fremd. Einrichtung
 Berufsgenossenschaft

Abnahme
Tag
Monat
Zeit

Punktort
 LP
 VP
 SOP
 Sonstiger

Beschaffenheit
 klar
 trüb
 xanthochrom
 blutig
 artifiziell blutig

Klinische Hinweise:

Unterschrift · Namensstempel verantwortl. Arzt

Materialbedarf: 7 - 10 ml Liquor / 7 - 10 ml Vollblut (Serum-Monovette)

Abnahmehinweis: Liquor in sterile Kunststoffröhrchen aufnehmen (erste Tropfen Liquor verwerfen) und numerische Kennzeichnung der Röhrchen entsprechend Reihenfolge der Entnahme. Zusätzlich mindestens ein Polypropylenröhrchen (2 ml) für Spezialuntersuchungen bzw. PCR befüllen!

Liquor ist umgehend ins Labor zu bringen.

Bei Verdacht auf eine bakteriell bedingte Meningitis ist ein extra Röhrchen für die Abteilung Mikrobiologie abzunehmen und ins Liquorlabor zu schicken sowie eine telefonische Kontaktaufnahme durchzuführen.

Angeforderte Untersuchungen:

Grundprogramm	Zusatzprogramm	Weitere Analyte*	Indirekte Erregernachweise	Direkter Erregernachweis mittels PCR
<input type="checkbox"/> 1 Zellzahl	<input type="checkbox"/> 5 Reiberdiagramm ¹⁾	Demenzmarker 1 Polypropylenröhrchen einsenden	<input type="checkbox"/> 17 FSME-IgG, -IgM (im Serum)	1 Polypropylenröhrchen einsenden
<input type="checkbox"/> 2 Gesamteiweiß	(Berechnung der lokalen IgG-, IgA-, IgM-Synthese)	<input type="checkbox"/> 11 Tau-Protein	Spezifischer AK-Index (AI) ¹⁾	<input type="checkbox"/> 24 HSV-PCR
<input type="checkbox"/> 3 Laktat		<input type="checkbox"/> 12 Phospho-Tau	<input type="checkbox"/> 18 AI-Borrelia burgdorferi-IgG/M	<input type="checkbox"/> 25 VZV-PCR
<input type="checkbox"/> 4 Zelldifferenzierung		<input type="checkbox"/> 13 Ratio β-42/40 Amyloid	<input type="checkbox"/> 19 AI-T.-pallidum (TPPA) (nach Screening im Serum)	<input type="checkbox"/> 26 CMV-PCR
	<input type="checkbox"/> 6 oligoklonale ¹⁾ IgG-Fraktionen (IEF)	Creutzfeld-Jakob-Krankheit 1 Polypropylenröhrchen einsenden	<input type="checkbox"/> 20 MRZ-Reaktion (AI-Masern-, -Rubella-, -VZV-IgG)	<input type="checkbox"/> 27 EBV-PCR
		<input type="checkbox"/> 14 Protein 14-3-3	<input type="checkbox"/> 21 AI-HSV-IgG	<input type="checkbox"/> 28 Enterovirus RNA (PCR)
	<input type="checkbox"/> 7	Limbische Enzephalitis	<input type="checkbox"/> 22 AI-VZV-IgG	<input type="checkbox"/> 29 Neiss.meningitidis-PCR
	<input type="checkbox"/> 8	Achtung! 1 Liquor-Serum-Paar separat einsenden (je 1,5 ml)	<input type="checkbox"/> 23 andere AK-Indices:	<input type="checkbox"/> 30 Streptococcus pneum. PCR
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 15 Autoimmunenzephalitis-Panel		<input type="checkbox"/> 31 Meningo-/Pneumokokken PCR
	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16 Andere:		1 Polypropylenröhrchen einsenden
				<input type="checkbox"/> 32 andere PCR: (Erreger benennen!)

1) Liquor und Serum; * Fremdversand; ° nicht akkreditierte Untersuchung