AGES - Institut für medizinische Mikrobiologie und Hygiene Wien
Zentrum für anthropogene Infektionen
Leiter: PD Mag. Dr. Alexander Indra, Facharzt für Hygiene und Mikrobiologie
A-1090 Wien, Währinger Straße 25a, Tel. +43 (0)50 555-37111, Fax +43 (0)50 555-37109
Ansprechpersonen: PD Mag. Dr. Alexander Indra, Tel. +43 (0)50 555-37111, e-mail: alexander.indra@ages.at

B E G L E I T S C H E I N
für die Einsendung von Material zur Untersuchung auf SARS-CoV-2

Einsender:

Eingangsdatum und Protokollnummer AGES:

Übersandtes Material (molekularbiologischer Nachweis):	**Übersandtes Material** (serologischer Nachweis):
☐ Abstrich: ☐ nasopharyngeal ☐ oropharyngeal ☐ Gurgelat ☐ BAL ☐ Sputum ☐ Endotracheales Aspirat ☐ RNA-Isolat ☐ Sonstiges: Entnahmedatum: Uhrzeit:	☐ Serum ☐ Plasma ☐ Sonstiges: Entnahmedatum:
Angeforderte Untersuchung (Molekularbiologie):	**Angeforderte Untersuchung** (Serologie):
☐ PCR zum Nachweis von SARS-CoV-2 ☐ PCR zum Screening auf Mutationen; ct-Wert: ☐ Sequenzbasierte Charakterisierung; ct-Wert: ☐ Virusanzucht	☐ Antikörper-Nachweis ☐ Serum-Neutralisationstest

Familien-/Nachname(n) und Vorname(n) des/r Patienten/in		☐ m ☐ w
SV-Nr. und Geburtsdatum	Handynummer	E-Mailadresse
Adresse: Straße, PLZ, Ort		
Anmerkungen		

Angaben zu bereits vorhandenen Testergebnissen

Untersuchung auf SARS-CoV-2 bereits durchgeführt PCR: ☐ ja ☐ nein AK: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Angaben zum durchführenden Labor:

Untersuchungsergebnis: Datum der Untersuchung:

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES i.d.g.F (abzurufen unter: www.ages.at) werden akzeptiert. Der Übermittlung (Fax) von Teilberichten ohne Unterschrift der/s Zeichnungsberechtigten wird zugestimmt.

_____

Datum und Unterschrift des Auftraggebers

Kein Bezug auf, erstellt F. Heger; fachlich geprüft A. Indra; QM-geprüft J. Ressler; freigegeben A. Indra; Vorlage 666_6