

**Universitätsklinikum Münster
Institut für Virologie
Von-Stauffenberg-Straße 36
48151 Münster**

Institut für Virologie

Direktor

Univ.-Prof. Dr. rer. nat. Stephan Ludwig

Ärztlicher Leiter

Univ.-Prof. Dr. med. Joachim Kühn

Durchwahl: (0251) 83 – 54641

Fax: (0251) 83 – 54642

E-Mail: Virologie@ukmuenster.de

Anforderungsschein zur Testung auf SARS-CoV-2

SARS-CoV-2

Probe bitte telefonisch unter 0251-83-45450 anmelden.

Geeignete Materialien: Virustaugliche Abstriche, Nasensekrete, Trachealsekret, bronchioalveoläre Lavage, EDTA-Vollblut, Urin, Stuhl
Testung mittels RT-PCR auf virales E-Gen. Bei positivem Befund Bestätigungstest mittels RT-PCR auf virales RdRP-Gen, bzw. S-Gen.

SARS-CoV-2 IgG-Antikörper

Andere respiratorische Krankheitserreger (Mo-Fr)

Influenza-A-Virus, Influenza-B-Virus, Parainfluenzaviren 1-4, Respiratory Synthytial Virus (RSV), Humanes Metapneumovirus (HMPV), Rhino-/Enteroviren, Adenoviren, saisonale Coronaviren (HCoV OC43, -229E, -NL63, -HkuV), Bocaviren, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Legionella sp.

Andere respiratorische Krankheitserreger (NOTFALL: Mo-So)

Influenza-A-Virus, Influenza-B-Virus, Parainfluenzaviren 1-4, Respiratory Synthytial Virus (RSV), Humanes Metapneumovirus (HMPV), Rhino-/Enteroviren, Adenoviren, saisonale Coronaviren (HCoV OC43, -229E, -NL63, -HkuV), Bocaviren, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Bordatella pertussis, -parapertussis

Einsender

Anschrift	_____	Datum	_____
Telefon	_____	Uhrzeit	_____
Fax	_____	Probenentnahme	_____

Patient

Name und Geburtsdatum _____
Heimatanschrift _____
Gegenwärtiger Aufenthaltsort _____
Symptome _____
Reiseanamnese _____

Kontakt zu SARS-CoV-2 positiven Ja Nein (oder nicht bekannt)

Unterschrift _____