

Konsiliarlabor für Leptospiren

Diedersdorfer Weg 1

12277 Berlin

Tel: (030) 18412 245 - 00, - 27, - 11

Email: kl-leptospira@bfr.bund.de

***Einsender/in:**

***Einsendedatum:**

***Adresse:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

***Rechnungsadresse:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

***Email für Berichtsübermittlung:**

**Handelt es sich um eine
Untersuchung von Amtswegen
auf meldepflichtige
Infektionserreger nach
Infektionsschutzgesetz?**

***Email für Rechnungsübermittlung:**

***Telefonnummer:**

***Patienten-/ Fallnummer:**

Probennummer:

Wir bitten Sie, aus Datenschutzgründen keine Patientendaten anzugeben.

***Pflichtangabe. Ohne Angabe dieser Daten ist eine Probenbearbeitung nicht möglich.**

Verdachtsdiagnose(n):

Datum und Art der möglichen Exposition:

Datum des erstmaligen Auftretens relevanter klinischer Symptome:

Vorbehandlung mit Antibiotika:

Nein Ja

Wenn ja, seit wann:

Datum der Probennahme:

Handelt es sich um eine Folgeuntersuchung:

Nein Ja

Wenn ja, Angabe der Auftragsnummer des BfR:

*Art des Untersuchungsmaterials:

- Serum
- EDTA-Blut
- Urin
- weitere Untersuchungen

*Gewünschte Untersuchung:

- Mikroagglutinationstest inkl. ELISA (Serologie)
- PCR (DNA Nachweis)
- Kultivierung

*Datum, Unterschrift Einsender/in

Beschreibung des einzusendenden Probenmaterials

Zum Nachweis Leptospiren spezifischer Antikörper senden Sie mindestens 500µl Serum.

Zum Nachweis erregerspezifischer DNA senden Sie mindestens 500µl EDTA-Blut oder 5ml Urin.

Hinweise

Informationen zur Datenverarbeitungen: Siehe <https://www.bfr.bund.de/de/datenschutzerklaerung.html>

Bitte beachten Sie die allgemeinen Bedingungen für den Austausch von Materialien – Vergabe an das BfR (Material-Transfer Bedingungen – Teil B): Siehe <https://www.bfr.bund.de/cm/343/mt-bedingungen-teil-b.pdf>

*Pflichtangabe. Ohne Angabe dieser Daten ist eine Probenbearbeitung nicht möglich.