

Einsender (Stempel) Name Adresse Telefonnummer/Fax e-mail Ansprechpartner <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt Coesfeld	Patient (Etikette) Nachname Vorname Geburtsdatum Strasse Wohnort
--	--

Probedatum: _____

Material: Stuhl; Serum; Abstrich / Sekret (Lokalisation) _____

2019 neues Coronavirus (2019-nCoV-PCR)

Telefonische Information des Labors erforderlich 02541-89 47530

Falldefinition: **Reiseanamnese Risikogebiet (Inkubationszeit 14 Tage)**

Kontakt zu Erkrankten in den letzten 14 Tage

Klinische Symptome (Fieber, Husten, Gliederschmerzen)

andere Erreger _____

Stuhldiagnostik bei unbekanntem Erreger

- Virale Enteritis PCR (Rota-, Noro-, Adeno-, Astrovirus)
- Bakterielle Enteritis PCR (Salmonellen, Campylobacter, Yersinien, EHEC und andere E.coli Pathovare)
- Stuhlparasiten (Cryptosporidien, G. lamblia, E. histolytica, Wurmeier)

Stuhldiagnostik bei bekanntem Erreger (Kontrolluntersuchungen)

- Norovirus PCR
- Rotavirus PCR
- Salmonellen Kultur (Dauerausscheider)
- EHEC Kultur/PCR (Dauerausscheider)

Infektionsserologie (Serum)

- Spezifische **IgG Antikörper**: Durchseuchungstiter/Immunität
- Spezifische **IgM Antikörper**: V.a. frische Infektion

Erreger (z.B. Masern, Pertussis etc.): _____

Institut für Labormedizin, Mikrobiologie und Hygiene (Chefarzt Prof. Dr. med. Lutz v. Müller)

Südring 41, 48653 Coesfeld,

Telefon: 02541 89-47530 (Labor), -13066 (Sekretariat)

Fax: 02541 89-13571(Labor), -13585 (Sekretariat)

06.02.2020 (V1)