

## UNTERSUCHUNGSANTRAG

Texte français au verso

<b>Patient</b> (vollständige Angaben für Fakturierung)	
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Strasse <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/> Tag <input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr <input type="text"/>
PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>	stationär <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>

(Bei unvollständigen oder unleserlichen Angaben geht die Rechnung an den Unterzeichner)

**Auslandaufenthalte:**

keine  Nahost

Europa  Asien/Pazifik

Afrika  Lateinamerika

**Klinik:**

keine  Hautsymptome

Fieber  Eosinophilie \_\_\_\_\_

Durchfall  andere \_\_\_\_\_

Krankheitsbeginn: \_\_\_\_\_

Datum Blutentnahme: \_\_\_\_\_

Klin. Diagnose: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antragsteller** (Stempel/Unterschrift):

Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

**Rechnung** (geht an Patient oder Labor) bzw. an:

### Parasitologie

**Blut** (5 ml EDTA)

- Malaria (Plasmodien)
- Mikrofilarien

**Nativstuhl** (aprikosengross, PER EXPRESS senden)

- Protozoen und Helminthen (inkl. Sedimentation)
- Helminthen (inkl. Sedimentation)
- Strongyloides (inkl. Kultur)

**Stuhl in SAF-Fixierlösung** (Material wird gratis zugestellt)

Empfehlung: Asymptomatische Patienten: 1-2 Proben  
Symptomatische Patienten: 3 Proben

- Protozoen und Helminthen
- Cryptosporidium
- Cyclospora
- Mikrosporidien
- Kontrolle nach Therapie mit \_\_\_\_\_
- Therapiekontrolle Giardiasis (Antigen-Nachweis)

**Anderes**

- Schistosomen Eier (50 ml Urin, PER EXPRESS senden)
- Mikrofilarien (24-Stunden Urin)
- Kultur (Leishmanien, Trypanosomen)
- Klebestreifen für Oxyuren-Eier (E. vermicularis)
- Duodenalsaft
- Punktionsflüssigkeit
- Liquor
- Biopsie
- Parasitenidentifikation

**PCR-Nachweis und -Differenzierung**

- Entamoeba histolytica/dispar
- Leishmania (Spezies)
- Malaria (Spezies)

### Serologie

**Antikörpernachweis** (2 ml Serum)

**Suchtests auf Helminthen** (mit Bestätigungstest bei positivem Befund)

- kein Tropenaufenthalt** (Echinokokkose, Fasciolose, Strongyloidose, Toxocarose, Trichinellose, semiquant. IgE-Bestimmung)
- nach Tropenaufenthalt** (wie oben plus Filariosen, Schistosomiasis)

**Einzeltests Protozoen**

- Invasive Amoebiasis
- Malaria
- Schlafkrankheit (afrik. Trypanosomose)
- Chagas (amerik. Trypanosomose)
- Viszerale Leishmaniose

**Einzeltests Helminthen**

- Echinokokkose (E. granulosus, Hundebandwurm)
- Echinokokkose (E. multilocularis, Fuchsbandwurm)
- Fasciolose (Distomatose)
- Filariosen
- Schistosomiasis (Bilharziose)
- Strongyloidose
- Toxocarose
- Trichinellose
- Zystizerkose

**Spezialtests: IgE-Antikörper**

- Echinokokkose
- Filariosen
- Schistosomiasis (Bilharziose)
- Strongyloidose
- Toxocarose

**Diverses**

- Dengue
- Wuchereria bancrofti (Antigen-Nachweis)