

Probenbegleitschein Coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19) (Version 2022-01)

Einsender	
<p>Stempel und Unterschrift Auftraggeber Der unterzeichnende Auftraggeber erklärt sich darüber hinaus mit der Befundübermittlung per Fax für den vorliegenden Untersuchungsauftrag einverstanden.</p>	

Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz
 Abteilung Gesundheitsschutz
 Dezernat 34 Laborbereich Virologie

Tennstedter Str. 8/9 99947 Bad Langensalza
 Telefon: 0361-57 3815/-343/-344/-346/-330/-340
 Telefax: 0361-57 3815-034
 E-Mail: abteilung3@tlv.thueringen.de
www.verbraucherschutz-thueringen.de
 Ansprechpartner: Dr. S. Buch/ DB Heike Stange/
 M. Sc. Ruben Schüchner

PATIENTENANGABEN

Name, Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum		
Entnahmedatum	___ / ___ / _____	
Datum Symptombeginn	___ / ___ / _____ <input type="checkbox"/> Keine Symptome	
Kontakt zu bestätigtem SARS-CoV-2-Fall	<input type="checkbox"/> Ja Datum: ___ / ___ / _____	
<input type="checkbox"/> Ausbruchsgeschehen:	<input type="checkbox"/> Risikogebiet:	
<input type="checkbox"/> Medizinisches Personal	<input type="checkbox"/> Aufnahme in ein Krankenhaus / Heim	
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtung	<input type="checkbox"/> positiver Antigen-Schnelltest	

ERKRANKUNGSDATEN

<input type="checkbox"/> Husten	<input type="checkbox"/> Schnupfen	<input type="checkbox"/> Fieber >38°C
<input type="checkbox"/> Störung des Geruchs- / Geschmacksinns	<input type="checkbox"/> Pneumonie	
<input type="checkbox"/> Weitere Symptome:	<input type="checkbox"/> Chronische Grunderkrankung:	
Vollständig geimpft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Impfstoff:	
Auffrischimpfung erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Impfstoff:	

PROBENMATERIAL

Bei Pneumonien, sollten Proben aus den oberen und unteren Atemwegen entnommen werden.

Obere Atemwege	Untere Atemwege
<input type="checkbox"/> Nasen-Rachen-Abstrich	<input type="checkbox"/> Sputum
<input type="checkbox"/> Rachen-Abstrich	<input type="checkbox"/> BAL (Bronchoalveoläre Lavage)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trachealsekret