




T-ZELL IMMUNITÄT (IGRA)		ZNS INFEKTION (AK-INDEX)	BETRIEBSUNFALL	PROFILE
1	Mo-Do 8.00 bis 17.00 Uhr	Material: Serum und Liquor einsenden	Empfänger (Mitarbeiter)	<input type="checkbox"/> Cord Blood Block
2	Li-Heparin ohne Gel, 7,5 ml	IgG Antikörper-Index: nur wenn Liquor	<input type="checkbox"/> Initial, BU1	HBs-Ag, HBc-Ak, HCV-Ak, HIV-Ak,
3	<input type="checkbox"/> M. tuberculosis complex (T-Spot)	und Serum am gleichen Tag entnommen und	HBs-Ak, HIV-Ak, HCV-Ak, ALAT	CMV IgG, Lues Screening
4	<input type="checkbox"/> CMV T-Zellen (T-Track)	Liquor-Protein Profil nach Reiber vorhanden	<input type="checkbox"/> Nach 2 Monaten, BU2	
5		<input type="checkbox"/> Borrelien	HCV-Ak, ALAT	<input type="checkbox"/> Nephrologie Abklärung I
6		<input type="checkbox"/> FSME	<input type="checkbox"/> Nach 3 Monaten, BU3	HBs-Ag, HBs-Ak, HBc-Ak, HCV-Ak, HIV-Ak
7		<input type="checkbox"/> Herpes simplex Virus 1/2	HIV-Ak, HCV-Ak, ALAT	
8		<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Nach 6 Monaten, BU4	<input type="checkbox"/> Nephrologie Abklärung II
9		<input type="checkbox"/> Mumps	HIV-Ak, HCV-Ak, ALAT	HBs-Ag, HCV-Ak, HIV-Ak
10		<input type="checkbox"/> Lues (Treponema pallidum) TPPA		
11		<input type="checkbox"/> Lues (Treponema pallidum) VDRL	Spender (Indexpatient)	<input type="checkbox"/> Jahreskontrolle Hämatologie
12		<input type="checkbox"/> Varicella Zoster-Virus	<input type="checkbox"/> Spender	CMV IgG+IgM, HBc-Ak, HCV-Ak, HIV-Ak,
		Weitere Erreger gemäss telefon. Anfrage	HIV-Ak, HCV-Ak, HBs-Ag	Toxo IgG+IgM
13				<input type="checkbox"/> Impftiter Transplantationen
				Diphtherie IgG, H. influenzae B IgG,
				Influenza A,B IgG, Pertussis Toxin IgG,
				Pneumokokken-Ak, Tetanus IgG
14				<input type="checkbox"/> Eintritt ISO nicht allogren
				inkl. M. tuberculosis (T-Spot)
				Aspergillus Ag, CMV IgG+IgM, EBV,
				HAV-Ak, HBs-Ag, HBs-Ak, HBc-Ak,
				HEV IgG+IgM, HSV IgG+IgM, HHV6 IgG+IgM,
				Lues Screen, Parvovirus B19 IgG+IgM,
				Toxo IgG+IgM, VZV IgG+IgM
15				<input type="checkbox"/> Eintritt ISO allogren
				inkl. M. tuberculosis (T-Spot)
				Aspergillus Ag, CMV IgG+IgM, EBV,
				HAV-Ak, HBs-Ag, HBs-Ak, HBc-Ak, HCV-Ak,
				HSV IgG+IgM, HTLV 1/2-Ak, HHV6 IgG+IgM,
				Lues Screening, Masern IgG+IgM,
				Mumps IgG+IgM, Parvovirus B19 IgG+IgM,
				Röteln IgG+IgM, Toxo IgG+IgM,
				VZV IgG+IgM
16				<input type="checkbox"/> Stammzellenspender-Check
				CMV IgG+IgM, EBV, HAV-Ak (IgG/IgM),
				HBs-Ag, HBs-Ak, HBc-Ak, HCV-Ak,
				HSV IgG+IgM, HIV-Ak, HTLV 1/2-Ak,
				Lues Screening, Masern IgG+IgM,
				Mumps IgG+IgM, Parvovirus B19 IgG+IgM,
				Röteln IgG+IgM, Toxo IgG+IgM,
				VZV IgG+IgM
FARB-CODE		HINWEISE		
	Kalium-EDTA	<ul style="list-style-type: none"> Weiterführende Informationen zur Präanalytik finden Sie in unserem Analysenverzeichnis unter www.usb.ch/labormedizin Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche verwenden 		
	Lithium-Heparin			
	Serum-Gel			