INSTITUT FÜR IMMUNOLOGIE UND GENETIK

Institut für Immunologie und Genetik GbR | Pfaffplatz 10 | 67655 Kaiserslautern

BAG Dres. Thiele / Kahlert / Heinemann
LABORATORIUMSMEDIZIN
Dr. med. Bernhard Thiele | Dr. med. Mitja Heinemann
Prof. Dr. med. Jens Verheyen | Dr. med. Katharina Brodner
HUMANGENETIK
Prof. Dr. med. Wolfram Henn | Dr. med. Anne-Karin Kahlert
Tel: 0631/31670-0 | Fax: 0631/31670-20
office@immungenetik-kl.de | www.immungenetik-kl.de

Einsender:	**Patientendaten:**

Untersuchungsanforderung Panel – HIV-PreP

Material:

❒ Abstriche (❒ pharyngeal ❒ urogenital ❒ anorektal ❒ "gepoolt") ❒ EDTA-Blut/Plasma

❒ HIV-1/-2 Ag/Ak (4. Generations-EIA, alle 3 Monate)

❒ HBs-Antigen, HBc-Antikörper (vor Beginn einer PreP)

❒ HBs-Antikörper (vor Beginn einer PreP)

❒ HCV-Antikörper (vor Beginn einer PreP, danach alle 6-12 Monate bei seroneg. „PrePpern")

❒ LUES-Suchreaktion (TPHA, alle 3-6 Monate) ❒ Bei positivem LUES-Suchtest, bitte VDRL

❒ Chlamydia trachomatis-PCR (alle 3-6 Monate)

❒ Neisseria gonorrhoeae-PCR (alle 3-6 Monate)

❒ Sonstiges: _____

Bitte beachten Sie das Dokument „Informationen für Einsender" unter https://immungenetik-kl.de/downloads/

Entnahmedatum/Uhrzeit: _____ **Unterschrift:** _____