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 Infektiologie

Material: ❒ EDTA-Blut/Plasma ❒ Vollblut/Serum ❒ Liquor

❒ Immunstatus HIV (3mL EDTA)

❒ HIV quantitativ (7,5mL EDTA)

❒ HIV Medikamentenspiegelbestimmung, TDM (3mL EDTA), Zusatzformular erforderlich*

❒ HIV genotypische Resistenzbestimmung, PR/RT (3mL EDTA), ❒ Integrase, ❒ gp41 (T-20), Zusatzformular erforderlich*

❒ HIV genotypische Tropimusbestimmung (3mL EDTA), Zusatzformular erforderlich*

❒ HBV quantitativ (3mL EDTA)

❒ HBV genotypische Resistenzbestimmung (3mL EDTA), Zusatzformular erforderlich*

❒ HCV viral quantitativ (7,5mL EDTA)

❒ HCV Genotypisierung, CORE/NS5B (3mL EDTA)

❒ HCV genotypische Resistenzbestimmung NS3, NS5A, NS5B (3mL EDTA), Zusatzformular erforderlich*

❒ Sonstiges: _____

* Zusatzformulare erhältlich unter www.immungenetik-kl.de

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

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