



<p>PatientIn</p> <p>..... Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p>Mitversichert bei</p> <p>..... Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p>Wohnadresse</p> <p>..... Straße</p> <p>..... PLZ Ort</p> <p>..... Telefon E-Mailadresse</p>	<p>Eingelangt am: Serum ID #</p> <hr/> <p>Einsender</p> <p style="text-align: right;">Datum / Unterschrift</p> <hr/> <p>Verdachtsdiagnose (bitte immer angeben!)</p> <p><input type="checkbox"/> Post-CoVID oder Long-CoVID</p> <p><input type="checkbox"/> Reaktion auf Impfung gegen SARS-CoV2</p> <hr/> <p>Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Plasma Citrat <input type="checkbox"/> Plasma EDTA <input type="checkbox"/> Vollblut Citrat <input type="checkbox"/> Vollblut EDTA <input type="checkbox"/> Vollblut Lithium-Heparin <input type="checkbox"/> Harn spontan <input type="checkbox"/> Harn 24 St <input type="checkbox"/> Gewebe nativ <input type="checkbox"/> Gewebe in Formalin</p>
--	--

Labortests für Long-CoVID und Langzeitreaktionen nach Impfung gegen SARS-CoV2

Hämostaseologie	Klassische Autoimmunologie	Inflammation
<input type="checkbox"/> Autoantikörper gegen Thrombozyten <input type="checkbox"/> AAK gegen Plättchenfaktor 4 (PF4) * <input type="checkbox"/> Anti-Phospholipid AAK (APLA) <input type="checkbox"/> Zirkulierende Mikrothromben (CMT) * # <input type="checkbox"/> Thrombozyten-Funktion * #	<input type="checkbox"/> Antinukleäre Autoantikörper (ANA) <input type="checkbox"/> Anti-Phospholipid AAK (APLA) <input type="checkbox"/> Anti-Neutrophilen Cytoplasm. AAK (ANCA) <input type="checkbox"/> AAK gegen Schilddrüsenantigene <input type="checkbox"/> Organ-spezifische Autoantikörper <input type="checkbox"/> Symptome <input type="checkbox"/> Autoantikörper	<input type="checkbox"/> C-reaktives Protein (hoch-sensitiv) <input type="checkbox"/> Zirkulierende Immunkomplexe <input type="checkbox"/> Komplementfaktoren 3 und 4 <input type="checkbox"/> Komplementaktivität (CH50) <input type="checkbox"/> IgA, IgG, IgG1-4, IgM <input type="checkbox"/> Prokollagen Typ III Zytokine <input type="checkbox"/> Neopterin <input type="checkbox"/> lösliches ICAM 1 (sICAM-1) <input type="checkbox"/> Tumor Nekrose Faktor alpha sowie Interleukine 4, 10 und 17 #
Neuroimmunologie	Infektiologie	Endokrinologie
<input type="checkbox"/> AAK gegen motorische Endplatten <input type="checkbox"/> AAK gegen quergestreifte Muskulatur <input type="checkbox"/> Autoantikörper gegen Herzmuskulatur <input type="checkbox"/> Autoantikörper gegen Plexus myentericus und glatte Muskelzellen der Darmwand <input type="checkbox"/> Autoantikörper gegen adrenerge (B1/2), muskarinerge (M3/4) und AT1 Rezeptoren *	Natürliche CoVID wann: CoVID Impfung wann: T-Zell Aktivität # <input type="checkbox"/> SARS-CoV2* <input type="checkbox"/> EBV Zusätzliche Infektionsserologie (in Koop. mit Labor Priv.-Doz. Dr. Orth-Höller) <input type="checkbox"/> SARS-CoV2* <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burg.</i> <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> Adrenal-corticale Hormonachse # <input type="checkbox"/> Gonadale Hormonachse <input type="checkbox"/> Thyreoideale Hormonachse
Typ I Allergie		Diagnostische Dateninterpretation
<input type="checkbox"/> IgE Gesamt * Bitte erkundigen Sie sich bei unseren MitarbeiterInnen vor der Probenabnahme über die aktuellen Preise dieser Labortests. # Bitte vorher Kontaktaufnahme		<input type="checkbox"/> Patient*Innen Beratung *