



<p><b>PatientIn</b></p> <p>.....        Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W .....        Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p><b>Mitversichert bei</b></p> <p>.....        Nachname Vorname</p> <p><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W .....        Vers.-Nr: Geb.-Datum</p> <p><b>Wohnadresse</b></p> <p>.....        Straße</p> <p>.....        PLZ Ort</p> <p><b>Telefon</b> ..... <b>E-Mailadresse</b> .....</p>	<p>Eingelangt am: ..... Serum ID # .....</p> <p><b>Einsender</b></p> <p>.....        Datum / Unterschrift</p> <p><b>Verdachtsdiagnose (bitte immer angeben!)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Post-CoVID oder Long-CoVID</p> <p><input type="checkbox"/> Reaktion auf Impfung gegen SARS-CoV2</p> <p><b>Material</b></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) # F <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  <b>Zytokine</b> <input type="checkbox"/> Neopterin <input type="checkbox"/> lösliches ICAM 1 (sICAM-1) <input type="checkbox"/> Tumor Nekrose Faktor alpha sowie Interleukine 1, 6 und 8 #
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 <sup>F</sup> <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"/> Borrelia burg. <input type="checkbox"/> andere: .....	<input type="checkbox"/> Adrenal-corticale Hormonachse # <input type="checkbox"/> Gonadale Hormonachse <input type="checkbox"/> Thyreoideale Hormonachse <input type="checkbox"/> Serotonin
Typ I Allergie		Diagnostische Dateninterpretation
<input type="checkbox"/> IgE Gesamt		<input type="checkbox"/> Patient*Innen Beratung
<b>Grau hinterlegte Untersuchungen werden direkt mit dem Patienten verrechnet.</b> F Forschungstests # Bitte vorher Kontaktaufnahme		