

BEGLEITSCH EIN
für die Einsendung von Material zur 2019-nCoV-Diagnostik**Einsender:**

Eingangsdatum und Protokollnummer AGES:

Übersandtes Material:

 Nasopharyngealabstrich Oropharyngealabstrich Sputum BAL Endotracheales Aspirat RNA-Isolat

Entnahmedatum:

Familien-/Nachname(n) und Vorname(n) des/r Patienten/in

 m w

Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum

Anschrift

Angeforderte Untersuchung: Untersuchung mit PCR-Testverfahren (Charité-Protokoll) Sequenzbasierte Charakterisierung**Klinische Präsentation**

Datum Symptombeginn:

Angaben zu bereits vorhandenen TestergebnissenUntersuchung auf 2019-nCoV bereits durchgeführt ja nein

Wenn ja: Datum der Untersuchung:

Angaben zum durchführenden Labor:

Untersuchungsergebnis:

Epidemiologische Daten Auslandsaufenthalt; Reiseland:

Aufenthaltsdauer von bis

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES i.d.g.F (abzurufen unter: www.ages.at) werden akzeptiert. Der Übermittlung (Fax) von Teilberichten ohne Unterschrift der/s Zeichnungsberechtigten wird zugestimmt.

Datum und Unterschrift des Auftraggebers

Kein Bezug auf, erstellt J. Ressler; fachlich geprüft D. Schmid; QM-geprüft St. Baumgartner; freigegeben D. Schmid; Vorlage 666_6