

Nationales Referenzlabor für *Trichinella*

Diedersdorfer Weg 1

12277 Berlin

Tel: (030) 18412 245 - 15, - 10, - 00

Fax: (030) 18412 24599

Email: nrl-trichinella@bfr.bund.de, annette.johne@bfr.bund.de,
jana.sachsenroeder@bfr.bund.de, martin.richter@bfr.bund.de

Einsendeformular Humanproben

Einsenddatum:

* **Einsenderadresse:**

* **Rechnungsadresse:**

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* **Ansprechperson:**

Tel.:

* **Email für Berichtsübermittlung:**

* **Email für Rechnungsübermittlung:**

Patienten/ Fallnummer:

Probennummer:

Wir bitten Sie aus Datenschutzgründen keine Patientendaten (Name, Geburtsdatum etc.) anzugeben.

* Pflichtangabe. Ohne Angabe dieser Daten ist eine Probenbearbeitung nicht möglich.

Verdachtsdiagnose(n):

Datum und Art der möglichen Exposition:

Datum des erstmaligen Auftretens relevanter klinischer Symptome:

Datum der Probennahme:

Handelt es sich um eine Folgeuntersuchung: Nein Ja

Wenn ja, Angabe der Auftragsnummer des BfR:

Art des Untersuchungsmaterials:

Gewünschte Untersuchung:

Serum

ELISA / Westernblot

EDTA-Blut

weitere Untersuchungen

* Datum, Unterschrift Einsender/in

Beschreibung des einzusendenden Probenmaterials

Zum Nachweis *Trichinella* - spezifischer Antikörper senden Sie bitte mindestens 500µl Serum oder 5ml EDTA-Blut.

Hinweise

Informationen zur Datenverarbeitungen: Siehe <https://www.bfr.bund.de/de/datenschutzerklaerung.html>

Bitte beachten Sie die allgemeinen Bedingungen für den Austausch von Materialien – Vergabe an das BfR (Material-Transfer Bedingungen – Teil B): Siehe <https://www.bfr.bund.de/cm/343/mt-bedingungen-teil-b.pdf>

* Pflichtangabe. Ohne Angabe dieser Daten ist eine Probenbearbeitung nicht möglich.