

Patient(in) (im Laborauftrag erfassen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

Indexpatient (nicht im Laborauftrag erfassen)

Name

Vorname

Auftrags-Nr.

Berufsgenossenschaft

zuständige BG

Einsender

Einsendernummer

Station

Proben-Daten

Material

t | t | m | m | j | j | Entnahmedatum

h | h | m | m | Entnahmezeit

Schein-Bestell-Nr. (bitte bei Bestellung angeben)

0036 0755 00



Stand: 16.01.2025

Klinische Angaben /  
ICD 10 Code

Z.n. Nadelstichverletzung

Arzt-Unterschrift

# Anforderungsschein BG-Fälle (ambulant) Nachsorge / Kontrolluntersuchungen

Für die Erstuntersuchung bitte die entsprechenden Anforderungsformulare für verletzte Person und Indexperson verwenden!

## Kontrolluntersuchung nach 6 Wochen

jede Person:

- HIV-1/2 (Ak/Ag - Test) falls positiv HIV1-RNA
- Hepatitis-C-Virus-Ak falls positiv HCVRNA

nur bei fehlendem HBV-Impfschutz bzw. unklarer Immunitätslage:

- HBsAg
- Anti-HBc

nur bei HBV-Boosterung nach Indexergebnis:

- Anti-HBs

nur bei HCV-infektiöser oder unbekannter Indexperson:

- EB  Hepatitis C - Virus - RNA

## Kontrolluntersuchung nach 12 Wochen

jede Person:

- HIV-1/2 (Ak/Ag - Test)
- Hepatitis-C-Virus-Ak

nur bei fehlendem HBV-Impfschutz bzw. unklarer Immunitätslage:

- Anti-HBs
- Anti-HBc

## Zusatzuntersuchung bei Bedarf

EB  Hepatitis C - Virus - RNA nach 2-4 Wochen

nur bei Exposition mit HCV-haltigem Material

Weitere Untersuchungen

Ort, Datum

Unterschrift

EB = 4 ml EDTA-Blut; S = 1 ml Serum

Serum

EDTA

Citrat

Heparin

Urin

EILT

EILT

EILT

Dieser Beleg wird maschinell gelesen! Bitte mit schwarzem Stift so markieren:

Name:

Name:

Name:

Name:

Name: