



Einsendeschein NRZ-Diagnostik HPV / HPyV

Einsender (bitte Etikett oder Stempel verwenden):

Institut für Virologie

Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. F. Klein

NRZ für HPV und HPyV

Leitung: Prof. Dr. med U. Wieland

Laborleitung: Dr. rer. nat. S. Silling

Fürst-Pückler-Str. 56, 50935 Köln

Telefon: +49 221 478 85811

Telefax: +49 221 478 85804

E-Mail: virologie-papillomapolyma@uk-koeln.de

Web: <https://virologie.uk-koeln.de>

Anfordernde/r Ärztin/Arzt:

Name / Tel.: _____

E-Mail: _____

Patienten-Etikett (sofern vorhanden):

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Laborauftragsnummer
(wird vom NRZ ausgefüllt)

Ihre Proben-ID: _____

Abnahmedatum: _____

Untersuchungsindikation / Diagnose: _____

Angaben zum Untersuchungsmaterial*:

Lokalisation (bei Abstrich und Biopsie): _____

- Abstrich Biopsie (nativ) Biopsie (Paraffin/FFPE-Schnitte*)
- Liquor Urin EDTA-Blut Sonstiges: _____

Gewünschte PCR-Untersuchung:

- HPV-Typisierung (anogenital/zervikal/oral) JC-Polyomavirus (JCPyV)
- HPV-DNA / Typisierung (kutan) Merkelzell-Polyomavirus (MCPyV)
- BK-Polyomavirus (BKPyV) Trichodysplasia spinulosa-Polyomavirus (TSPyV)
- Sonstige humane Polyomaviren (HPyV): _____
- Sonstige Untersuchung (nach Rücksprache): _____

Klinische Angaben:

HIV-Infektion: ja nein

Sonstige Immunsuppression (IS): ja nein

Art der IS: _____

Anlagen:

- Arztbrief Histologiebefund Klinisches Foto Ggf. Überweisungsschein Sonstiges

Zusätzliche Informationen: _____

* Biopsie (FFPE): Bitte KEINE Paraffinblöckchen einsenden, sondern 5x 10 µM-Schnitte im „Eppendorf“-Gefäß. Weitere Informationen bezüglich Probennahme, Transport, Kontakt entnehmen Sie bitte der Webseite (s.o.).