



**Bundesamt für Gesundheit BAG**  
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit

2020V5  
leer lassen

# Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2

Meldung zum laboranalytischen Befund innerhalb 24 Stunden

Liste der Kantonsärzteschaft: [bag.admin.ch/infreporting](http://bag.admin.ch/infreporting)

☐ Probe an CRIVE/NAVI in Genf (<https://www.hug-ge.ch/laboratoire-virologie>) weitergeleitet.

## Labordiagnose

Nachweisdatum:

Das Diagramm zeigt eine Zeitachse mit drei Hauptabschnitten, die als 'Tag', 'Monat' und 'Jahr' beschriftet sind. Über jeder dieser Beschriftungen befindet sich ein vertikaler Strich, der die Zeitpunkte markiert. Die Achse ist durch diese Striche in Segmente unterteilt, die die Dauer der verschiedenen Phasen darstellen.

Entnahmedatum:

### Nachweismethode

### Direkter Nachweis

### Spezifische SARS-CoV-2 RT-PCR

E gene target ☐ positiv ☐ negativ  
 RdRp gene target ☐ positiv ☐ negativ  
 N gene target ☐ positiv ☐ negativ

**Neue Sequenzierungsmethode\*** ☐ ja ☐ nein

Sequenz analog zu SARS-CoV-2 ☐ ja ☐ nein

**Andere Methode (bitte beschreiben)**

### Problem material

☐ Nasenrachenabstrich
 ☐ Endotracheale Absaugung  
☐ Mundrachenabstrich
 ☐ Broncho-alveoläre Lavage (BAL)  
☐ Sputum
 ☐ Blut (Serologie)  
☐ andere: \_\_\_\_\_

### Indirekter Nachweis

### Serologie (ELISA-SARS)

SARS-CoV-2 IgM ☐ positiv ☐ negativ

SARS-CoV-2 IgG ☐ positiv ☐ negativ

SARS-CoV-2 IgA ☐ positiv ☐ negativ

### Immunofluorescence (IFA-SARS)

SARS-CoV-2 IgM ☐ positiv ☐ negativ

SARS-CoV-2 IgG ☐ positiv ☐ negativ

### Neutralisationstest

SARS-CoV-2 pseudovirus (SARS) ☐ positiv ☐ negativ

\* High throughput sequencing, whole genome sequencing, next generation sequencing,...

### Bemerkungen

## Patient/-in

.....  
Name

.....  
Vorname

Geburtsdatum:

Das Diagramm zeigt einen Zeitstrahl mit drei Hauptabschnitten, die als 'Tag', 'Monat' und 'Jahr' beschriftet sind. Jeder Abschnitt ist durch vertikale Linien unterteilt, die die Zeitpunkte markieren. Die Linien sind nicht gleichmäßig verteilt, was die unterschiedliche Zeitauflösung in den verschiedenen Zeitebenen verdeutlicht.

☐ w    ☐ m  
Geschlecht

Strasse und Hausnummer

.....  
Telefonnummer

PLZ

Ort

Zusatzangaben

## Arzt (Auftraggeber)

Name, Adresse, Tel., Fax:

## Meldendes Labor

Name, Adresse, Tel., Fax (oder Stempel):

Datum:        /        /        Unterschrift: