

Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2

Meldung zum laboranalytischen Befund innerhalb zwei Stunden

Befunde sind dem zuständigen kantonsärztlichen Dienst und dem BAG innerhalb von zwei Stunden zu melden.

Fax BAG: +41 58 463 87 77

Email BAG: covid-19@hin.infreport.ch

Liste der Kantonsärzteschaft: baq.admin.ch/infreporting

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

Labordiagnose

Nachweisdatum:

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 'Tag'-Abschnitte sind die kleinsten, gefolgt von den 'Monat'-Abschnitten, und die 'Jahr'-Abschnitte sind die größten. Die Zeitstrahl-Linien verlaufen horizontal und sind an den Markierungen unterbrochen, um die verschiedenen Zeitebenen darzustellen.

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:

☐ 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: