Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit

2020V4 leer lassen

Neuartiges Coronavirus SARS-CoV-2

Meldung zum laboranalytischen Befund innerhalb zwei Stunden

Vertraulich

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: bag.admin.ch/infreporting

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

Labordiagnose

Nachweisdatum: 20/03/2020 (Tag Monat Jahr)

Entnahmedatum: 18/03/2020 (Tag Monat Jahr)

Probematerial

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

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

~~Methode Neu~~

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

Andere Methode (bitte beschreiben)

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

Keine Bemerkungen

Patient/-in

Name: Fricke
Vorname: Kay
Geburtsdatum: 28/11/1966 (Tag Monat Jahr)
Geschlecht: ☐ w ☑ m

Strasse und Hausnummer: Hofenstrasse 141
Telefonnummer: 079 5344103

PLZ: 3033
Ort: Wohlen bei Bern
Zusatzangaben: keine

Arzt (Auftraggeber)

Name, Adresse, Tel., Fax:

Der Arzt
Wohnstrasse 11
1111 Wohnort
Tel 999999

Meldendes Labor

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

Das Labor
Labstrasse 12, 2222 Stadt
Fax: 999999 Tel: 888888

Datum: 21/03/2020 Unterschrift: _____