





## Leitung:

### Prof. Dr. med. O. T. Keppler

Max von Pettenkofer-Institut, Virologie Nationales Referenzzentrum für Retroviren Pettenkoferstr. 9a, 80336 München Tel. +49 (0)89-2180-72833 nrzretroviren@mvp.uni-muenchen.de https://www.mvp.uni-

# Untersuchungsauftrag

für die virologische Labordiagnostik am Nationalen Referenzzentrum für Retroviren

Einsender	Patient
Institut/Praxis Straße/Nr. PLZ/Ort Ansprechpartner Telefon Unterschrift  Entnahmedatum/-zeit:	Patient  Name  Geburtsdatum  Geschlecht
Klinischer Hintergrund (Bitte machen Sie Angaben zur Fragestellung, z.B. unklare serologische	
Befundkonstellation, spezielle Risiken, ggf. auch Vorbefunde r	mitsenden):
Fragestellung	Material*
Untersuchung nach Arzneimittelgesetz (AMG)	
unklarer HIV-Status	Serum, EDTA-Blut
HIV-1 RNA Viruslast	EDTA-Blut, Liquor
HIV-1 provirale DNA <sup>1)</sup>	EDTA-Blut
Ausschluss HIV-2-Infektion	Serum, EDTA-Blut
HIV-2 RNA Viruslast	EDTA-Blut, Liquor
unklarer HTLV-Status	Serum, EDTA-Blut
HTLV-1/-2 DNA/RNA	EDTA-Blut, Liquor
unklare Retrovirus-Infektion¹)	Serum, EDTA-Blut, Liquor nur nach Rücksprache
HIV-1 Resistenz (genotypisch) <sup>2)</sup> Protease, RT, Integrase, Tropismus	EDTA-Blut, Liquor
HIV-1 Resistenz (phänotypisch) <sup>1)</sup>	EDTA-Blut, Liquor nur nach Rücksprache
HIV-2 Resistenz (genotypisch) <sup>2)</sup>	EDTA-Blut, Liquor
SMRV-Nachweis in Zellen¹)	Zellkulturmaterial
* Materialinformation: Serum (>2 ml), EDTA-Blut (>10 ml, kein Trenner), Liquor (>1 ml), Zellkulturmaterial (≥10 <sup>6</sup> Zellen)  1) Bei diesen Anforderungen können experimentelle Verfahren zum Einsatz kommen, die nicht akkreditiert sind 2) nicht akkreditiert, da Seguenzierung im Untergufftag	

#### Hinweise

- Zu Abrechnungszwecken legen Sie bitte eine Kostenübernahmeerklärung bei, bzw. geben Sie bei Privatpatienten bitte die vollständige Adresse an (siehe auch Seite 2).
- Bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen gerne beratend unter +49 (0)89-2180-72833 oder per E-Mail an <a href="mailto:nrzretroviren@mvp.uni-muenchen.de">nrzretroviren@mvp.uni-muenchen.de</a> bei.
- Unsere Versandadresse: Nationales Referenzzentrum für Retroviren, Pettenkoferstr. 9a, 80336 München
- bei zu erwartenden Transportzeiten von >24h empfehlen wir einen gekühlten Versand (4°C)

1/2 V005/07.2024 ID 12498

### Hinweise zur Abrechnung bei Einsendungen an das NRZ für Retroviren

# Kassenpatienten

Sind Sie niedergelassener Arzt, benötigen wir für Ihre Kassenpatient:innen eine Kostenübernahmeerklärung. Textvorlagen für einen Antrag auf Kostenübernahme für HIV-2 Viruslastmessungen und genotypische Resistenztestungen finden Sie auf unserer Homepage unter https://www.mvp.uni-muenchen.de/diagnostik/referenzzentrum-retroviren/.

#### Privatpatienten und stationäre Patienten

Privatpatienten in Ihrer Praxis oder einer Ambulanz erhalten eine Privatrechnung über die erbrachten Leistungen direkt von uns. Daher unbedingt die Privat-Adresse der Patienten angeben. Bei stationären Kassenpatienten wird die Rechnung an das einsendende Krankenhaus gestellt, bitte auch hier die vollständige Rechnungsanschrift angeben. Stationäre Privatpatienten bitte kennzeichnen und ebenfalls die Privat-Adresse angeben.

#### Allgemeine Bedingungen

Wir behalten uns vor, ggf. anhand der Anamnese bzw. von Teilergebnissen andere als die primär angeforderten Untersuchungen durchzuführen. Diese Maßnahme dient dazu, nicht notwendige Untersuchungen einzusparen und damit Kosten zu reduzieren oder zur weiteren Abklärung aus fachärztlicher Sicht notwendige diagnostische Schritte rasch umzusetzen.

Für den Fall, dass unsere Abrechnungsabteilung den Kostenträger nicht zuordnen kann, stellen wir die erbrachten Leistungen dem Einsender direkt in Rechnung.