

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Pat-ID \_\_\_\_\_  
 Strasse + Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 geb. \_\_\_\_\_ **Bei Kindern:** Vorname des Vaters oder der Mutter \_\_\_\_\_  
 männlich  weiblich

**Auftraggeber**

Auftragsnummer

**Zwingende Patientendaten**

Tel. (Contact Tracing): \_\_\_\_\_  
 Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
 Krankenkassen-Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

**Entnahme-Datum**

Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

**Notfall Nummer Auftraggeber**

Tel. Bitte geben Sie uns Ihre Handynummer an, damit wir Sie bei einem positiven Befund erreichen können.  
 Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

**Befundkopie (Name, Adresse)**

Arzt / andere: \_\_\_\_\_  **COVID-Zertifikat**  
 (auf Verlangen der untersuchten Person, inkl. Reisebestätigung international)  
 Patient / Patientin **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Klinische Angaben**

Klinik: \_\_\_\_\_  
 Diagnostische Fragestellung: \_\_\_\_\_  
 Verlaufskontrolle (frühere Auftrags-Nr.): \_\_\_\_\_

**CORONAVIRUS SARS-CoV-2 - Abstrich/Speichel**

Coronavirus SARS-CoV-2 RT-PCR

**Material**

Nasopharynxabstrich  
 Speichel (Saliva)

Zusätzliche respiratorische Viren (inkl. Influenza A/B, RSV) PCR

**BAG-Kriterien der aktuellen Beprobungsstrategie**  
 Die Indikation zur Analyse muss gemäss BAG zwingend angekreuzt werden.

Kriterien/Indikationen	Kostenträger
<input type="checkbox"/> Aktuelle Beprobungsstrategie (Voraussetzungen der Beprobungsstrategie des BAG erfüllt)	OKP/BAG
<input type="checkbox"/> Analyse auf Verlangen des Arbeitgebers (Name, Anschrift): _____	Arbeitgeber
<input type="checkbox"/> Analyse auf Verlangen der untersuchten Person	Patient/in

**CORONAVIRUS SARS-CoV-2 - Blutprobe**

Coronavirus SARS-CoV-2 -Spike-Protein-Antikörper, quantitativ  
 ODER:  
 Coronavirus SARS-CoV-2 -Nucleocapsid-Antikörper, qualitativ

**Material**

BL (Nativblut)  
 S (Serum)

**BAG-Kriterien der aktuellen Beprobungsstrategie**  
 Die Indikation zur Analyse muss gemäss BAG zwingend angekreuzt werden.

Kriterien/Indikationen	Kostenträger
<input type="checkbox"/> Aktuelle Beprobungsstrategie (Voraussetzungen der Beprobungsstrategie des BAG erfüllt)	OKP/BAG
<input type="checkbox"/> Analyse auf Verlangen des Arbeitgebers (Name, Anschrift): _____	Arbeitgeber
<input type="checkbox"/> Analyse auf Verlangen der untersuchten Person	Patient/in