

<p>Name</p> <p>Vorname</p> <p>Pat-ID</p> <p>Strasse + Nr.</p> <p>PLZ</p> <p>Ort</p> <p>geb.</p> <p>Bei Kindern: Vorname des Vaters oder der Mutter</p> <p><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>Reisepass/ID-Nr.: _____</p>	<p>Auftraggeber</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Auftragsnummer</p>
--	--

Zwingende Patientendaten

Tel. Mobil (Contact Tracing / SMS-Befund): _____

Krankenkasse: _____

Krankenkassen-Versicherten-Nr.: _____

Entnahme-Datum und Zeit

Datum: _____ Zeit: _____

Notfall Nummer Auftraggeber

Tel.-Nr.: _____

Befundkopie (Name, Adresse)

Arzt / andere _____

Patient/in _____ E-Mail: _____

Klinische Angaben

Klinik: _____

Diagnostische Fragestellung: _____

Verlaufskontrolle (frühere Auftrags-Nr.): _____

CORONAVIRUS SARS-CoV-2 - Abstrich/Speichel

Coronavirus SARS-CoV-2 RT-PCR

Covid Zertifikat auf Verlangen der untersuchten Person inkl. Reisebestätigung (Deutsch/Englisch) ^{zert}

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 (Rechnung an KK) (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 (Rechnung an Patient/in)	Patient/in

CORONAVIRUS SARS-CoV-2 - Serumprobe

Keine kassenpflichtige Leistung

1. Coronavirus SARS-CoV-2 -Spike-Protein-Antikörper, quantitativ ^{covsak}

Covid Zertifikat auf Verlangen der untersuchten Person ^{zert}

ODER:

2. Coronavirus SARS-CoV-2 -Nucleocapsid-Antikörper, qualitativ ^{cov}

1. Für Fragestellung Status nach Impfung oder Infektion

2. Für Fragestellung Status nach Infektion

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

Kriterien/Indikationen	Kostenträger
<input type="checkbox"/> Aktuelle Beprobungsstrategie (Rechnung an KK) (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 (Rechnung an Patient/in)	Patient/in