

**Einsender**

--

**Patient/in**

Name
Geb.Dat.
Proben-Nr.

**Diagnose  
 Probenmaterial  
 Bemerkungen**

--

**Parameter**

	HPV - primär genitale Typen inkl. Typisierung nach HPV 6,11,16,18,31/33		Borrelien (B.burgdorferi-Gruppe) 10 Arten u.a. B.burgdorferi, -afzelii, -garinii
	HPV - kutane EV Typen assoziiert mit Epidermodysplasia verruciformis		Treponema pallidum
	Herpes simplex Virus (HSV) inkl. Typisierung nach HSV-1 / HSV-2		Mycobacterium tuberculosis Erfasst auch M.microti, M.bovis, M.africanum
	Varicella zoster Virus (VZV)		Mycobacterium marinum/ulcerans inkl. Mykobakterien Assay
	Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8)		Mycobacterium avium inkl. Mykobakterien Assay
	Leishmanien >10 Arten u.a. L.tropica, L.major, L.infantum		Mykobakterien Assay Erfasst über 130 Mykobakterienspezies

**Untersuchungsergebnis**

<input type="checkbox"/> <b>positiv für</b>	<input type="checkbox"/> <b>negativ für</b>
---	---