



Institut für Virologie, Obere Zahlbacher Str. 67, 55131 Mainz

Einsender (Postalische Anschrift; Tel. Nummer und ggfs. E-Mail-Adresse angeben)

SARS-CoV-2 Molekulare Analyse

Patient	Geschlecht:	Geburtsdatum:
PLZ:	Interne Auftrags-Nummer	
DEMIS Laborkennung des Einsenders:	Datum Probenabnahme	Datum pos. Test
Eingang am:	Ausgang am:	

Material:

Nasen-Rachen Abstrich

Symptomatisch

Rachenabstrich

Asymptomatisch

Anderes

Kontaktperson

Grund für die Durchführung der Analyse

Testverfahren der PCR (z.B. Cepheid;
NeuMoDx)

CT-Werte für einzelne Gene

Gewünschte Untersuchung

Schmelzkurvenanalyse

Genomsequenzierung

Befundung durch

Unterschrift

Bitte vor der ersten Einsendung Proben unter 0173-5409492 oder 06131-179184 ankündigen