

LABORERGEBNIS - SARS-COV-2 PCR ANALYSE

Dieser Bericht beinhaltet persönliche medizinische Daten und ist vertraulich zu behandeln.

PATIENT

Auftragsnummer: **DEMO_ML**

Vorname: **Maria**

Nachname: **Musterfrau**

Geburtstag: **01/01/1990**

Geschlecht: **Female**

SVNR: **keine Angabe**

ANALYSE

Analyse: **SARS-CoV-2 real-time RT-PCR test**

Erstellt am: **21/04/2020 13:37:05**

Version: **V1**

PROBE

Probeneingangsdatum: **05/02/2018**

Probenmaterial: **Rachenabstrich**

Probenentnahmedatum: **keine Angabe**

KLINISCHE ANGABEN / INDIKATION

Verdacht auf Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2.

LABORERGEBNIS

POSITIVER BEFUND

INTERPRETATION

Die Analyse zeigt ein positives Ergebnis. In der getesteten Probe konnte der Coronavirus SARS-CoV-2 nachgewiesen werden. Es besteht eine akute SARS-CoV-2 Infektion.

ZUSATZINFORMATIONEN

Erklärung zur Ergebnisinterpretation: Im Falle einer akuten Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 kann das Erbgut des Virus mittels PCR Analyse nachgewiesen werden. Ein positives Testergebnis stellt einen zuverlässigen Nachweis für eine vorhandene Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 dar. Ein negatives Ergebnis bedeutet, dass der Virus in der Probe nicht nachgewiesen werden konnte.

Bitte beachten Sie, dass dieser Test einigen Limitationen unterliegt. Auch ein negatives PCR-Ergebnis kann eine Infektion mit SARS-CoV-2 nicht vollständig ausschließen. Falsch-negative Analyseergebnisse können z.B. aufgrund unzureichender Qualität der Probe, unsachgemäßem Transport oder ungünstigem Zeitpunkt der Probenentnahme (bezogen auf den Krankheitsverlauf) nicht gänzlich ausgeschlossen werden. Die Testergebnisse sollten daher nur unter Berücksichtigung der Krankengeschichte interpretiert werden. Bei begründetem Verdacht einer SARS-CoV-2-Infektion und einem negativen PCR Test, sollte eine erneute Probenentnahme und Analyse in Betracht gezogen werden. Ein PCR Test eignet sich zum Nachweis einer akuten SARS-CoV-2 Infektion, nicht aber zur Klärung der Frage, ob der Patient noch ansteckend ist (Infektiosität). In diesem Fall kann ein Antikörpertest sinnvoll sein.

METHODEN

Real-time Reverse Transkriptase Polymerase-Kettenreaktion

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

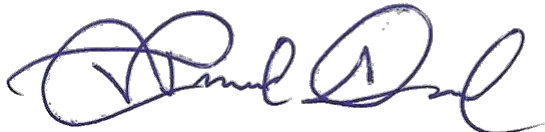
Jede Verarbeitung einer klinischen Probe die an NOVOGENIA gesandt wird, sowie die angeforderte Untersuchung selbst, basieren auf aktuellstem wissenschaftlichen und analytischen Stand der Technik. In sehr wenigen Fällen können Analysen nicht das richtige Ergebnis zeigen. Zugrunde liegende Ursachen können z.B. eine niedrige Qualität des zugesandten Materials sein oder ein Ausfall der Analyse durch unvorhersehbare oder unbekannte Gründe. Sofern das zugrunde liegende Problem von NOVOGENIA nicht erkannt werden konnte, ist NOVOGENIA für das unvollständige, potenziell irreführende oder sogar falsche Ergebnis einer Analyse nicht verantwortlich. Dieser Service wurde gemäß den aktuellen Geschäftsbedingungen durchgeführt.

REFERENZEN

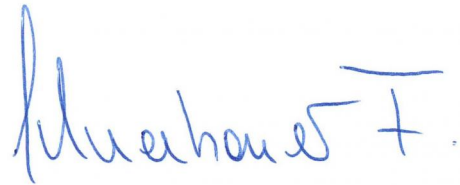
- ▶ WHO. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Report. World Health Organization (WHO); 2020 16-24.02.2020.
- ▶ Linton MN, Kobayashi T, Yang Y, Hayashi K, Akhmetzhanov RA, Jung S-m, et al. Incubation Period and Other Epidemiological Characteristics of 2019 Novel Coronavirus Infections with Right Truncation: A Statistical Analysis of Publicly Available Case Data. *Journal of clinical medicine*. 2020.
- ▶ Woelfel R, Corman VM, Guggemos W, Seilmaier M, Zange S, Mueller MA, et al. Virological assessment of hospitalized cases of coronavirus disease 2019. *MedRxiv*. 2020.
- ▶ Weiss SR, Leibowitz JL. Coronavirus pathogenesis. *Adv Virus Res* 2011;81:85-164.
- ▶ Corman VM, Landt O, Kaiser M, Molenkamp R, Meijer A, Chu DKW, et al. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. *Euro Surveill*. 2020.

KONTAKT

Novogenia GmbH
Strass 19
A-5301 Eugendorf
service@novogenia.com



Dr. Daniel Wallerstorfer BSc.
Laboratory director



Florian Schneebauer MSc.
Laboratory manager