



**Einsender bzw.  
Proben-Kennnummer:**  
(identisch auf Schein & Abstrich,  
bitte hier aufkleben!)

Bitte dieses Feld mit Patienten-Daten bedrucken/bekleben:  
(Vor- und Nachname / Patienten-Adresse inklusive Wohnort / Geburtsdatum)

Falls kein Drucker oder kein Adress-Etikett zur Hand, bitte Feld oben links leserlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!

## Probenbegleitschein: Bayern Influenza + Corona Sentinel (BIS+C)

**Datum der Probenentnahme:** |\_\_|\_|20\_\_|  
 Untersuchungsmaterial:  Rachenabstrich  Nasenabstrich  komb. Nasen-/Rachenabstrich  
 Geschlecht:  männlich  weiblich  divers  
 Geburtsdatum: |\_\_|\_|20\_\_|

### AKTUELLE ERKRANKUNGSDATEN

Beginn der Erkrankung: |\_\_|\_|20\_\_|  
 Akuter Beginn:  Ja  Nein  unbekannt  
 Fieber / Schüttelfrost ( $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ )  Ja, Temp.: |\_\_|\_| $^{\circ}\text{C}$   Nein  unbekannt  
 (bitte höchste gemessene Fieber-Temperatur angeben)  
 Husten:  Ja  Nein  unbekannt  
 Weitere Symptome:  Muskel-/Gliederschmerzen  Halsschmerzen  Pneumonie  
 (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)  Kopfschmerzen  Schnupfen  Kurzatmigkeit

### ANAMNESE

Liegt eine chronische Erkrankung vor?  Ja  Nein  unbekannt  
 Wenn ja: Welcher Art?  Atemwege/COPD  Leber/Niere  
 Herz-Kreislauf/Bluthochdruck  Aktive Krebserkrankung  
 Diabetes/andere Stoffwechselerkrankung  Immundefizienz  
 Trisomie 21  Nervensystem  Adipositas  
 Besteht aktuell eine Schwangerschaft?  Ja  Nein  unbekannt  
 Lag bereits eine Labor-bestätigte Covid-19 Erkrankung vor? Wenn ja, wann zuletzt?  Ja, Datum: |\_\_|\_|20\_\_|  Nein  unbekannt  
 Verlauf dieser Covid-19 Erkrankung?\*  ohne Beschwerden  mild  mittelschwer  
 schwer  
 Liegt ärztliche Diagnose Long-Covid vor?  Ja  Nein  unbekannt

### INFLUENZA: Impfhistorie / antivirale Therapie

Influenza-Impfung in aktueller Saison\*\*?  Ja, Datum: |\_\_|\_|20\_\_|  Nein  unbekannt  
 Influenza-Impfung in vorheriger Saison\*\*?  Ja, Datum: |\_\_|\_|20\_\_|  Nein  unbekannt  
 Wurde eine antivirale Therapie gestartet?  Ja  Nein  unbekannt  
 Falls ja, mit welchem Medikament?  Relenza<sup>TM</sup>  Tamiflu<sup>®</sup>  Xofluza<sup>TM</sup>

### SARS-CoV-2: Impfhistorie

Impfung gegen SARS-CoV-2 erhalten?  Ja, Anzahl Impfungen: |\_\_|  Nein  unbekannt  
 Wenn ja, wann zuletzt? Datum: |\_\_|\_|20\_\_|

### RESPIRATORISCHES SYNZYTIAL-VIRUS (RSV): Impfhistorie

Wurden Sie oder (bei Säuglingen) die schwangere Mutter gegen RSV geimpft?  Ja, Datum: |\_\_|\_|20\_\_|  Nein  unbekannt

## EINWILLIGUNG DES PATIENTEN IN STUDIENTEILNAHME UND DATENVERARBEITUNG

Durch meine Unterschrift willige ich ein, dass

ich das BIS+C Informationsblatt für Patienten BIS+C\_Info\_v01\_1023 erhalten habe und mich mit der Teilnahme / der Teilnahme meines Kindes am Bayern Influenza + Corona Sentinel (BIS+C) sowie zur längerfristigen Lagerung und wissenschaftlichen Nutzung meiner Probe einverstanden erkläre. Es erfolgen Untersuchungen auf SARS-CoV-2, Influenza, RSV und ggf. auf weitere respiratorische Erreger. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme freiwillig ist und jederzeit durch schriftliche Mitteilung an das LGL mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. **Die in diesem Bogen aufgeführten Daten dürfen an das LGL, an Bay-VOC, Datenbanken wie beispielsweise GISAID, NCBI und ENA, das zuständige Gesundheitsamt sowie an das RKI übermittelt und dort verarbeitet werden. Die Informationen gemäß Art. 13 f. DSGVO im BIS+C Informationsblatt für Patienten (BIS+C\_Info\_v01\_1023) habe ich zur Kenntnis genommen und bin einverstanden.**

Datum / Unterschrift des Patienten bzw. des Erziehungsberechtigten (gesetzlicher Vertreter)

**\*Hinweise zum Verlauf der Covid-19 Erkrankung:**

Definition eines milden Verlaufs:	Unkomplizierte Infektion der oberen Atemwege mit Symptomen wie Fieber, Müdigkeit, Husten, Gliederschmerzen, oder auch Bauchmerzen oder Durchfall
Definition eines mittelschweren Verlaufs:	Lungenentzündung ohne Zeichen einer schweren Lungenentzündung
Definition eines schweren Verlaufs:	Schwere Lungenentzündung mit erhöhter Atemfrequenz, Sauerstoffbedarf bis hin zu beatmungspflichtigen Pneumonie und Sepsis

**\*\*Hinweis zur Grippezeit:**

Als Grippezeit wird der Zeitraum bezeichnet, in dem Influenzaviren hauptsächlich zirkulieren. Das ist auf der nördlichen Halbkugel üblicherweise zwischen der 40. Kalenderwoche (Anfang Oktober) und der 20. Kalenderwoche (Mitte Mai) des darauffolgenden Jahres.