

Anforderungsschein für Mikrobiologische Untersuchungen



Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft | GbR
MVZ · Dr. Eberhard & Partner Dortmund

Laboratoriumsmedizin Dortmund
Mikrobiologie

Balkenstraße 17-19 Tel.: 0231-95 72-5100 www.labmed.de
44137 Dortmund Fax: 0231-55 34 62 mikro@labmed.de

Materialannahme: Mo – Fr: 7:30 – 17:00 Uhr, Sa: 7:30 – 12:30 Uhr

Bitte freilassen

- stationär/Regelleistung (Rechnung an Krankenhaus)
 stationär/Wahlleistung (Rechnung an Patient)
 Abrechnung mit Ü.-Schein (bitte beifügen)
 privat (Rechnung an Patient)
- ambulant
- Kostenträger (nur bei Priv.-Pat.) PostB. BG Knappsch. All
 KVB Kl Stud. KV Sonstige

Patientenangaben:

Hier großes Patientenetikett einkleben

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

PLZ

Ort

Einsenderangaben:

Krankenhaus

Station

Fachbereich / Kostenstelle

Stempel und Unterschrift/ggf. Einsender-Etikett

EILT! Telefonische Nachricht erwünscht:

Tel.: _____ Fax: _____

Art des Untersuchungsmaterials

- Abstrich (Lokalisation) Wunde
 Punktat (Lokalisation) intraoperativ
- Sekret (Lokalisation)
- Sputum Magensaft in Puffer (1) Stuhl
 Bronchialsekret Urin (Mittelstrahl) Blutkulturen
 Bronchoalv. Lavage/BAL Urin (Katheter) Liquor
 Trachealsekret Urin (Tauchmedium) i.v. Katheter
- Sonstiges: _____

Abnahmedatum

Uhrzeit

Erstuntersuchung

Kontrolle zu Befund

Verdachtsdiagnose/klin. Angaben/Bemerkung (z. B. Auslandsaufenthalt)

Antibiotika-Therapie nein ja, welche?

Hygiene-Untersuchung Personal-Untersuchung

Gewünschte Untersuchung(en)

Allgemeine Diagnostik (außer Stuhl)

- Allgemeine pathogene Keime
Kultur aerob; ggf. anaerob, Mikroskopie, Resistenzbestimmung
- Pilz (Hefepilz)
- Mykobakterien (Tuberkulose-Erreger)
Kultur, Mikroskopie; ggf. Resistenzbestimmung

Stuhl Diagnostik

- Allgemeine pathogene Keime
Campylobacter, Salmonellen/Shigellen, Yersinien inkl. EHEC, ggf. ETEC; bei Kindern < 3 Jahre: inkl. Rota-/Adeno-Viren und EPEC
- Darmparasiten (Würmer/Wurmeier, inkl. Amöben/Lamblien/Cryptosporidien)

Viren:

- Noroviren/Rotaviren [PCR*]
 Noroviren/Rotaviren/Adenoviren/Sapoviren/Astroviren [PCR*]
 Enteroviren [PCR]

gezielte Einzelanforderungen:

- MRSA [Kultur, Resistenzbestimmung]
 VRE (Vancomycin-resistente Enterokokken)
 MRGN (3/4MRGN – Multiresistente gramnegative Stäbchen)
 β-hämolsierende Streptokokken (u.a. Scharlach-Erreger)
 Clostridium perfringens (Gasbrand-Erreger)
 Meningokokken [Liquor Kultur] Liquor PCR (Bitte tel. anmelden!)
 Dermatophyten (Nagel, Hautschuppen etc.)
 Schimmelpilze (z.B. Aspergillus sp.)
 Plasmodium sp. (Malaria-Erreger aus EDTA-Blut) (Bitte tel. anmelden!)

gezielte Einzelanforderungen:

- Salmonellen/Shigellen [Kultur] Clostr. difficile [EIA, ggf. PCR]
 Campylobacter [Kultur] Würmer/Wurmeier [Mikrosk.]
 Yersinien [Kultur] Amöben (E. histolytica) /
 EHEC/EPEC [PCR] Lamblien/Cryptosporidien [PCR*]
 ETEC (Reisediarrhoe) [PCR]

Sonstiges:

- Gonokokken [Kultur, ggf. Resistenzbestimmung]

- STI Multiplex-PCR* aus Abstrich oder Urin:
Chlamydien, Gonokokken, Mycoplasma genitalium, M. hominis, Ureaplasma parvum, U. urealyticum, Trichomonas vaginalis

(1) Spezielles Transportmedium! Bestellung beim Versand: 02306-940 96-80
* PCR-Untersuchungen auch als gezielte Einzelanforderungen möglich.