

BEGLEITSCH E I N
für mikrobiologisch-serologisches Untersuchungsmaterial
(Mit Ausnahme von TBC und Untersuchungen nach dem Epidemiegesetz)

Einsender

Eingangsdatum und Protokollnummer des Instituts

Übersandtes Material

Stuhl Serum Sonstiges:

Familien-/Nachname(n) und Vorname(n) des/r Patienten/in		Kostenträger (Aufnahmezahl bei Spitalspatienten/in)
SV-Nummer und Geburtsdatum		Klasse
Anschrift/Telefonnr.		
Diagnose	Krankheitsbeginn	Entnahmedatum
	Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes	
(Bei Verrechnung mit Krankenkasse bitte Überweisungsschein beilegen.)		

Stuhluntersuchungen

- Salmonella
- Campylobacter
- Shigella
- Yersinia
- E.coli O157
- säuglingspathogener E.coli
- Vibrio cholerae
- EHEC – VTEC (STEC)
- Resistenzbestimmung

- Clostridium difficile
 - Antigen
 - Toxine
 - Resistenzbestimmung

- Quantitativer Pilznachweis
- Rotavirus
- Adenovirus
- Isolierung von Enteroviren
- Wurmeier
- Protozoen
- Cryptosporidien, Cyclosporidien

Serologische Untersuchungen

- Brucellose - AK
- Leptospiren - AK
- Legionellen - AK

- Lues - AK
- HIV – AK

- HAV - AK
- HBs - AK
- HCV – AK

- Masern – AK
- Mumps – AK
- Rubella – AK
- Varicella – AK

- Quantiferon

Molekularbiologische Untersuchungen

- Neisseria gonorrhoe
- Chlamydia trachomatis
- Legionella
- Bordetella pertussis
- MRSA / PVL Nachweis
- Enterokokken / VRE
- Norovirus
- Pneumokokken
- Tularämie
- Milzbrand
- Clostridium difficile
 - Ribotyp
 - Toxine

Antigen Nachweis

- Legionella im Harn
- Pneumokokken im Harn