

**B E G L E I T S C H E I N**  
**für die Einsendung von Material/Isolat zur Cholera-Diagnostik**

Einsender (mikrobiolog. Labor)	Material eingesandt von: (Arzt, Station, Abteilung)
Einsender Prot.Nr.	Tel.Nr. Fax Nr.  Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES i.d.g.F (abzurufen unter: <a href="http://www.ages.at">www.ages.at</a> ) werden akzeptiert.  Datum:                      Unterschrift:

**Patienten-Material:**

- Isolat
- Stuhl
- Anderes:

Entnommen am:

Gezüchtet am:

Es wurden Keime von *Vibrio* \_\_\_\_\_  
gezüchtet.

**Patientendaten:**

Familien-/Nachname(n):

Vorname(n):

SV-Nummer und Geburtsdatum:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Adresse:

Das Untersuchungsergebnis wurde am \_\_\_\_\_ an das Gesundheitsamt \_\_\_\_\_ gemeldet.

**Klinische Daten:**

Erkrankungsbeginn:

Symptome:

- Durchfall       Fieber       Erbrechen       Bauchschmerzen
- andere Symptome:
- asymptomatisch       Spitalsaufenthalt       keine Angaben

**Epidemiologische Daten:**

- Erkrankung       Einzelfall       Familie/WG       Gemeinschaftseinrichtung
- Umgebung zu Erkrankungsfall:
- vermutete Infektionsquelle:
- eingeschleppt von:
- Details:

geändert Konrad 21.10.2014; fachlich geprüft Huhulescu 21.10.2014; QM-geprüft Ressler 21.10.2014; freigegeben Indra 21.10.2014; Vorlage: 666\_5