

Bitte **vollständig** ausfüllen!

Bitte für jede Probe einen eigenen Schein ausfüllen

Untersuchungsmaterial: Stuhl Erbrochenes
 Anderes: _____

Protokoll-Nr. _____ entnommen am ____ __ __ eingelangt am ____ __ __

Familien-/Nachnamen _____ Vorname _____ geb. am ____ __ __

Wohnadresse _____ SVNr. _____

männlich weiblich

Der Befund wurde am ____ __ __ an das Gesundheitsamt _____ gemeldet.

Untersuchung veranlasst von _____

Epidemiologie

Erkrankung:
 Einzelfall Wohngemeinschaft/Familie Gemeinschaftseinrichtung
 Umgebung zu: _____ Details: _____

 vermutete Infektionsquelle: _____
 Einschleppung – Land: _____

Klinische Daten

Erkrankt am _____
 Durchfall Fieber Erbrechen
 andere Symptome (welche?) _____

 asymptomatisch verstorben keine Angaben

Einsender: Name, Adresse (STEMPEL)

Legende

zu „Untersuchungsmaterial“: Zutreffendes ankreuzen bzw. in leere Zeile eintragen.
 zu „Epidemiologie“ und „Klinische Daten“: Zutreffendes ankreuzen bzw. angeben.

Eingangsdatum – Referenzzentrale : _____ Protokollnummer – Referenzzentrale: _____

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Österreichischen Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH (www.ages.at).



Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit GmbH • Bereich Humanmedizin
 Institut für medizinische Mikrobiologie und Hygiene Graz • Beethovenstraße 6 • 8010 Graz
 UID: ATU 54088605 • Firmensitz: Wien • Registergericht: Handelsgericht Wien • FN 223056 z • DVR 0014541

erstellt C. Kornschöber 30.01.2014; fachlich geprüft I. Lederer 31.01.2014; QM-geprüft C. Mikula 31.01.2014; freigegeben I. Lederer 01.02.2014