

B E G L E I T S C H 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 Spitalpatienten/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
- ☐ 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