



**PATIENTENANGABEN**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....  weiblich  männlich

Strasse: .....

PLZ/Ort: ..... E-Mail: .....

Befundkopie Patient/Patientin Tel.: .....

AUFTRAGGEBER/IN (NAME, ADRESSE)

**NOTFALL**

Tel: .....

Fax/HIN-Mail: .....

**RECHNUNG AN**

Krankenkasse: .....

Andere: .....

**KLINISCHE ANGABEN**

Entnahmedatum: .....




Krankheitsdauer: .....





Auslandaufenthalt, Datum: .....

Klinik: .....

Schwangerschaft

Antibiotika: .....

	PROBENMATERIAL	KLASSISCHE MIKROBIOLOGIE	PCR/SPEZIELLE UNTERSUCHUNG
<b>GENITALE INFEKTIONEN</b>	<input type="checkbox"/> Vaginalabstrich <input type="checkbox"/> Zervikalabstrich <input type="checkbox"/> Urethralabstrich <input type="checkbox"/> Vulvaabstrich <input type="checkbox"/> Penisabstrich <input type="checkbox"/> Ejakulat <input type="checkbox"/> Ulcusabstrich <input type="checkbox"/> Rektalabstrich <input type="checkbox"/> Kombi-Abstrich (oral/urethral/rektal) <input type="checkbox"/> ..... 	<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b> <input type="radio"/> nur Mycoplasma hominis/Ureaplasma <input type="radio"/> ohne Antibiogramm <b>Schwangerschafts-Vorsorge</b> <input type="checkbox"/> nur hämolytische Streptokokken Gruppe B (PCR) <input type="checkbox"/> Spermienkontrolle nach Vasektomie <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <b>Genitale Multiplex (STI-3)</b> <i>C. trachomatis, N. gonorrhoeae, M. genitalium</i> <input type="checkbox"/> <b>Mycoplasma/Ureaplasma-Multiplex</b> <i>M. genitalium, M. hominis, U. parvum, U. urealyticum</i> <input type="checkbox"/> <b>Virus-Vesikel-Multiplex</b> <i>HSV, VZV, HHV6, Entero-Coxsackie, Mpox</i> <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="radio"/> falls positiv, Genotypisierung LGV <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium <input type="radio"/> falls positiv, Resistenzprüfung <input type="checkbox"/> Atopobium vaginae <input type="checkbox"/> HPV Humanes Papilloma Virus <input type="checkbox"/> HSV Herpes simplex Virus 1 + 2 <input type="checkbox"/> HSV/VZV-Duplex <input type="checkbox"/> Treponema pallidum/Haemophilus ducreyi <input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis <input type="checkbox"/> .....
	<b>HARNWEGSINFEKTIONEN</b>	<b>Uricult</b> <input type="checkbox"/> Mittelstrahlurin <input type="checkbox"/> Dauerkatheterurin <input type="checkbox"/> ..... 	<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b>
<b>UCK (Urin-Culture-Kit)</b> <input type="checkbox"/> Mittelstrahlurin <input type="checkbox"/> Dauerkatheterurin <input type="checkbox"/> 1. Morgenurin <input type="checkbox"/> 1. Portion <input type="checkbox"/> Spontanurin <input type="checkbox"/> Nativurin <input type="checkbox"/> ..... 		<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b> <input type="radio"/> nur Mycoplasma hominis/Ureaplasma <input type="radio"/> ohne Antibiogramm <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <b>Antigen-Nachweis aus Urin</b> <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae <input type="checkbox"/> Schistosoma spezies (Nativurin)
	<b>MYKOBAKTERIEN-DIAGNOSTIK</b> <input type="checkbox"/> 1. Morgenurin (50 ml nativ) <input type="radio"/> Probe 1 <input type="radio"/> Probe 2 <input type="radio"/> Probe 3	<input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis/weitere Spezies (Mikroskopie, PCR, Kultur, Antibiogramm)	

	PROBENMATERIAL	KLASSISCHE MIKROBIOLOGIE	PCR/SPEZIELLE UNTERSUCHUNG
WUNDINFEKTE, GELENKSINFEKTIONEN, SYSTEMISCHE INFEKTIONEN	<input type="checkbox"/> oberflächliche Wunde: ..... <input type="checkbox"/> tiefe Wunde/Eiter: ..... <input type="checkbox"/> Hautbläschen: ..... <input type="checkbox"/> Katheterspitze: ..... <input type="checkbox"/> Punktat: ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b> <input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis/weitere Spezies (Mikroskopie, PCR, Kultur, Antibiogramm) <input type="checkbox"/> ..... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Punktat - Zusatzanalysen</b>  <input type="checkbox"/> Leukozyten (EDTA-Röhrchen)  <input type="checkbox"/> Kristalle  <input type="checkbox"/> Harnsäure  <input type="checkbox"/> Protein  <input type="checkbox"/> LDH Laktatdehydrogenase         </div>	<input type="checkbox"/> <i>Virus-Vesikel-Multiplex</i> <i>HSV, VZV, HHV6, Entero-Coxsackie, Mpox</i> <input type="checkbox"/> Bakterielle Breitband-PCR (falls Kultur negativ) <input type="checkbox"/> Bartonella henselae/quintana <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi/verwandte Spezies <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> HSV Herpes simplex Virus 1 + 2 <input type="checkbox"/> HSV/VZV-Duplex <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Tropheryma whipplei <input type="checkbox"/> VZV Varizella-Zoster Virus <input type="checkbox"/> .....
	<input type="checkbox"/> <b>Blutkulturen:</b> ..... <input type="radio"/> Set 1 <input type="radio"/> Set 2 <input type="radio"/> Set 3 (Für Kinder spezielle Blutkultur-Flaschen verwenden) <input type="checkbox"/> <b>Natrium-Citrat-Blut</b> (für Mykobakterien) <input type="checkbox"/> <b>EDTA-Blut</b> (für PCR)	<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b> <input type="radio"/> V. a. Brucellose/Endokarditis/Fungämie <input type="checkbox"/> .....	<u>PCR-Untersuchung aus EDTA-Blut</u> <input type="checkbox"/> Bartonella henselae/quintana <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi/verwandte Spezies <input type="checkbox"/> .....
PILZ-INFEKT	<input type="checkbox"/> <b>Nagel:</b> <input type="radio"/> Hand <input type="radio"/> Fuss <input type="checkbox"/> <b>Hautschuppen:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Haare</b>	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <i>Dermatomyces-Multiplex</i> [1] (inkl. Mikroskopie)
AUGEN, ORL- UND PULMONALE INFEKTIONEN	<input type="checkbox"/> Rachenabstrich <input type="checkbox"/> Tonsillenabstrich <input type="checkbox"/> Nasopharynxabstrich <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Tracheal-/Bronchialsekret  <input type="checkbox"/> Augenabstrich <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b> <input type="radio"/> nur hämolytische Streptokokken <input type="radio"/> Corynebacterium diphtheriae <input type="radio"/> Hefen (Candida/weitere) <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> <i>Respiratorische Multiplex für Viren und nicht routinemässig kultivierbare Bakterien</i> [1] <input type="checkbox"/> <i>Respiratorische Miniplex für Viren</i> <i>Influenzavirus A+B, RSV, SARS-CoV-2</i> <input type="checkbox"/> <i>Virus-Vesikel-Multiplex</i> <i>HSV, VZV, HHV6, Entero-Coxsackie, Mpox</i> <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis /parapertussis <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> CMV Cytomegalievirus <input type="checkbox"/> Coronavirus SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> HSV Herpes simplex Virus 1 + 2 <input type="checkbox"/> HSV/VZV-Duplex <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila/verwandte Spezies <input type="checkbox"/> Mikrosporidien <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii (PCP) <input type="checkbox"/> VZV Varizella-Zoster Virus <input type="checkbox"/> .....
	<input type="checkbox"/> <b>Ohrabstrich</b>  <b>MYKOBAKTERIEN-DIAGNOSTIK</b> <input type="checkbox"/> <b>Sputum</b> <input type="radio"/> Probe 1 <input type="radio"/> Probe 2 <input type="radio"/> Probe 3 <input type="checkbox"/> <b>Tracheal-/Bronchialsekret</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kultur und Antibiogramm</b> <input type="checkbox"/> bei Otitis media (aerobe und anaerobe Bakterien) <input type="checkbox"/> bei Otitis externa (aerobe Bakterien, Hefen und Schimmelpilze)  <input type="checkbox"/> Mycobacterium tuberculosis/weitere Spezies (Mikroskopie, PCR, Kultur, Antibiogramm)	
MULTIRESISTENTE KEIME	<input type="checkbox"/> <b>Rachen-/Nasenvorhofabstrich</b> <input type="checkbox"/> <b>Leistenabstrich</b> <input type="checkbox"/> <b>Rektalabstrich</b> <input type="checkbox"/> <b>Urin (bei Dauerkatheter)</b> <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> MRSA (Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus) <input type="checkbox"/> MRGN (Multiresistente gramnegative Bakterien) <input type="checkbox"/> • ESBL (Breitspektrum-Betalaktamase) <input type="checkbox"/> • CPE (Carbapenemase) <input type="checkbox"/> VRE (Vancomycin-resistente Enterokokken) <input type="checkbox"/> Candida auris	<input type="checkbox"/> <b>Kontrolle nach Dekolonisierung</b>
GASTROINTESTINALE INFEKTIONEN	<input type="checkbox"/> <b>Rektalabstrich</b> (FecalSwab; für PCR/Kultur)  <input type="checkbox"/> <b>Stuhl-Set</b> (geeignet für alle Stuhl-Untersuchungen) (Stuhlproben von einem Stuhlgang)  <input type="checkbox"/> <b>SAF-Set</b> (für Mikroskopie) (Stuhlproben von drei verschiedenen Stuhlgängen)  <input type="checkbox"/> <b>Wurmteile</b> (Regenwurm- oder nudelähnliche Stücke ohne Stuhl)	<input type="checkbox"/> <b>Therapiekontrolle:</b> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <b>Mikroskopie auf Parasiten</b> (Protozoen und Wurmeier)	<input type="checkbox"/> <i>Gastrointestinale Multiplex für Bakterien, Viren und protozoäre Parasiten</i> [1] <input type="checkbox"/> Clostridioides difficile Toxin <input type="checkbox"/> Mikrosporidien <input type="checkbox"/> ..... <b>Antigen-Nachweis</b> (benötigt Nativstuhl) <input type="checkbox"/> Calprotectin <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Okkultes Blut (FIT) <input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase <input type="checkbox"/> .....
	<input type="checkbox"/> <b>Analkleber</b> 	<input type="checkbox"/> Enterobius vermicularis (Oxyuren)	<b>Larvenkultur</b> (benötigt frischen Nativstuhl) <input type="checkbox"/> Strongyloides stercoralis

[1] Für das Erregerspektrum siehe Multiplex-Information auf der Lg1- Webseite (unter Infothek).