Ausgedruckt unterliegt das Dokument nicht dem nderungsdienst

IMMi

INSTITUT FÜR MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE UNIVERSITÄTSKLINIKUM ESSEN

ilac-MRA DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-18383-03-00

EINSENDESCHEIN

FÜR BAKTERIOLOGISCHE, MYKOLOGISCHE, PARASITOLOGISCHE UND INFEKTIONSSEROLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

Prof. Dr. med. J. Buer, Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie
Institut für Medizinische Mikrobiologie, Universitätsklinikum Essen
Hufelandstraße 55, 45122 Essen, Tel. (02 01) 7 23-3519

EINSENDER

_____

Praxis, Krankenhaus/Station Tel.Station Tel. Arzt

PATIENT (Aufkleber):

UNTERSUCHUNGSMATERIAL _____

ENTNAHMEORT _____ **ENTNAHMEDATUM / UHRZEIT** _____

KLIN. DIAGNOSE _____

ANTIBIOTIKA ☐ Keine ☐ z.Zt. verabreicht: _____

BESONDERES INFEKTIONSRISIKO ☐ **JA** ☐ **NEIN** ☐ **SEHR EILIG**
(nur nach Rücksprache mit Labor 723-3513)

Untersuchungsauftrag

Pro Material und pro Patient einen Einsendeschein ausfüllen!
Für Screeninguntersuchungen auf multiresistente Erreger (MRE) speziellen Einsendeschein ID 17658 (roXtra) nutzen.

Erregernachweis:

☐ Bakterien + Pilze (Mikroskopie, Kultur + Resistenz)
☐ Tuberkulose u.a. Mykobakterien
☐ Pathogene Darmkeime, *C. difficile*
☐ Parasitologie
☐ PCR: _____
☐ Sonstige: _____

Serologie:

☐ Lues
☐ Toxoplasmose
☐ Borreliose
☐ Quantiferon
☐ Candida-AG
☐ Aspergillus AG (Serum, BAL)
☐ ß-D Glukan
☐ Sonstige: _____

Datum Unterschrift des Einsenders (Arzt / Ärztin)