

**EINGANG:**

**EINSENDER** (Stempel):

Kostenstelle:

**PATIENTEN-Name, Geb.Datum, SV-Nr.:**

oder Pat. Etikett

**Material:**

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Expektoration | <input type="checkbox"/> Serum       | <input type="checkbox"/> Magensaft        |
| <input type="checkbox"/> Induz. Sputum | <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma | <input type="checkbox"/> Punktat: _____   |
| <input type="checkbox"/> BAL           | <input type="checkbox"/> Nativblut   | <input type="checkbox"/> Abstrich _____   |
| <input type="checkbox"/> BSK           | <input type="checkbox"/> Liquor      | Herkunft: _____                           |
| <input type="checkbox"/> Stuhl         | <input type="checkbox"/> Harn        | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

\* erforderliches Material siehe Rückseite

**Gewünschte Untersuchung:**

**DIREKTER ERREGERNACHWEIS-PCR:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> HIV-1 qualitativ                            | <input type="radio"/> Varizella-Zoster Virus (VZV)  |
| <input type="radio"/> HIV-1 quantitativ                           | <input type="radio"/> Borrelia burgdorferi sensu lato   |
| <input type="radio"/> HBV quantitativ                             | <input type="radio"/> Mycobacterium tuberculosis complex (MTBC)                               |
| <input type="radio"/> HCV quantitativ                             | <input type="radio"/> Mycobacterium avium/intrazellulare                                      |
| <input type="radio"/> HCV Genotyp                                 | <input type="radio"/> Resistenzbestimmung 1 MTBC  |
| <input type="radio"/> CMV quantitativ                             | <input type="radio"/> Resistenzbestimmung 2 MTBC  |
| <input type="radio"/> Noroviren                                   | <input type="radio"/> Helicobacter pylori-PCR u. Resistenzbestimmung (Material: Magenbiopsie) |
| <input type="radio"/> MRSA<br>(Methicillin-resistenter S. aureus) | <input type="radio"/> H1N1 - RNA (Swine lineage)  |
| <input type="radio"/> Herpes simplex Virus<br>(HSV 1/2)           |   |

Kostenträger:     AMB    AKL    SKL

**DIAGNOSE/Anlaß d. Untersuchung:**

**Krank seit:**

**Entnahme am:**

Tel-Nr. (Station):

**Anweisender Arzt:**

**Arztunterschrift:**

(In Blockbuchstaben)

Nachweis von:	geeignetes Probenmaterial:	Fehlerhafte Einsendungen:
HIV-1 RNA	EDTA-Röhrchen	<input type="checkbox"/> Anderes Material eingelangt/ Kein Material angeführt: Material: <span style="float: right;">Paraffe:</span>
HBV-DNA	EDTA-Röhrchen	
HCV-RNA	EDTA-Röhrchen, Seruntrennröhrchen	
CMV-DNA	EDTA-Röhrchen	
HSV 1/2-DNA	EDTA-Röhrchen, Seruntrennröhrchen, Liquor, Abstriche	
VZV-DNA	EDTA-Röhrchen, Seruntrennröhrchen, Liquor, Abstriche	<input type="checkbox"/> Probe verworfen: Grund: <span style="float: right;">Tel. mitget.:</span> <span style="float: right;">Paraffe:</span>
Borrelia ssp.-DNA	Liquor, Hautbiopsie, Synovialflüssigkeit, Zecken	
M. tuberculosis complex-DNA M. avium/intracellulare-DNA	Sputum, BAL, BSK, Liquor, Magensaft, Peritoneal-Punktat	
Resistenzbestimmung 1 MTBC	pulmonales, mikroskopisch positiv Direktmaterial, Kulturproben	
Resistenzbestimmung 2 MTBC	pulmonales, mikroskopisch positiv Direktmaterial, Kulturproben	
MRSA-DNA	Nasen-, Rachen-, Haut-, Wund-Abstrich	<input type="checkbox"/> Befund telef. mitgeteilt: <span style="float: right;">Paraffe:</span>
Noroviren-RNA	Stuhl, Erbrochenes	
Helicobacter pylori-PCR u. Resistenzbestimmung	Magenbiopsie	
H1N1 - RNA	Rachenspülflüssigkeit, Nasen-, Rachenabstrich	

geprüft/durchgeführt: