

**PATIENTEN-ETIKETT mit BARCODE oder
 PATIENTENDATEN händisch ausfüllen:**

Name

Adresse

SV-Nr. Geb. Datum:

Kostenträger: Selbstzahler

Anweisender Arzt/befugte Person Tel.:

(Name in Blockbuchstaben) Unterschrift:

Anweisender Arzt:
 aus dem niedergelassenen Bereich

Stempel:

EINSENDER (Stempel):

Paraphe:

Gewünschte Untersuchung:
 Quantiferon TB Gold plus: Probeneingang: MO - DO bis 14.00 Uhr
 Blut (Lithium Heparin > 4 ml) (Freitag nach Vereinbarung)
 (nicht zentrifugieren/nicht kühlen)

WICHTIG ➡
 Probeneingang im Labor muß am
Abnahmetag erfolgen!

Entnahme Datum:
Entnahme Uhrzeit:

Indikation zur Untersuchung:

Kontakt innerhalb der letzten 8 Wochen mit TBC? ja nein
 Erstuntersuchung

Kontakt mit TBC? Folgeuntersuchung* (> 8 Wo) ja nein
 St. p. TBC im Jahr ja nein

Veränderungen im Thorax Röntgen? ja nein
 Klinische Symptome einer TBC? ja nein
 Bestehende Immunerkrankung? ja nein
 Bestehende immunschwächende Therapie? ja nein
 Immunschwächende Therapie geplant? ja nein

*) Bei TBC-Kontakt und initial neg. Quantiferontest (Erstuntersuchung) ist eine Kontrolle
 8 Wochen nach Kontakt erforderlich!

**PATIENTEN-ETIKETT mit BARCODE oder
 PATIENTENDATEN händisch ausfüllen:**

Name

Adresse

SV-Nr. Geb. Datum:

Kostenträger: Selbstzahler

Anweisender Arzt/befugte Person Tel.:

(Name in Blockbuchstaben) Unterschrift:

Anweisender Arzt:
 aus dem niedergelassenen Bereich

Stempel:

EINSENDER (Stempel):

Paraphe:

Gewünschte Untersuchung:
 Quantiferon TB Gold plus: Probeneingang: MO - DO bis 14.00 Uhr
 Blut (Lithium Heparin > 4 ml) (Freitag nach Vereinbarung)
 (nicht zentrifugieren/nicht kühlen)

WICHTIG ➡
 Probeneingang im Labor muß am
Abnahmetag erfolgen!

Entnahme Datum:
Entnahme Uhrzeit:

Indikation zur Untersuchung:

Kontakt innerhalb der letzten 8 Wochen mit TBC? ja nein
 Erstuntersuchung

Kontakt mit TBC? Folgeuntersuchung* (> 8 Wo) ja nein
 St. p. TBC im Jahr ja nein

Veränderungen im Thorax Röntgen? ja nein
 Klinische Symptome einer TBC? ja nein
 Bestehende Immunerkrankung? ja nein
 Bestehende immunschwächende Therapie? ja nein
 Immunschwächende Therapie geplant? ja nein

*) Bei TBC-Kontakt und initial neg. Quantiferontest (Erstuntersuchung) ist eine Kontrolle
 8 Wochen nach Kontakt erforderlich!