

Inst. f. Krankenhaushygiene und Mikrobiologie

8010 Graz, Stiftingtalstraße 14

Ärztlicher Direktor: Prim. Dr. med. Klaus Vander

Tel.: 0316/340-5720, Fax.: 5702

ANNAHMEZEITEN: Montag bis Freitag: 7.30 - 14.30 Uhr,
Samstag: 8.00 - 11.00 Uhr; Sonn- und Feiertag: 8.30 - 10.00 Uhr**BEGLEITSCHIN
FÜR MOLEKULARBIOLOGISCHE
UNTERSUCHUNGEN (PCR)**

BITTE NICHT BESCHRIFTEN!!!

BARCODE LABOR

Direkter Erregernachweis:**PATIENTEN-ETIKETT MIT BARCODE:**

oder Patienten-Name, Geb.Datum, SV-Nr.:

DIAGNOSE/Anlass d. Untersuchung:

Krank seit: Entnahme (Datum/Uhrzeit):

Anweisender Arzt/befugte Person: Tel.:

(Name in Blockbuchstaben) Unterschrift:

Letzte Änderung am 14.04.2020 Anlage zur RL 1005.2893

EINSENDER (Stempel):

Paraphe:

Material:

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Expektorat | <input type="checkbox"/> Haut gepoolt | <input type="checkbox"/> Stuhl |
| <input type="checkbox"/> Induz. Sputum | <input type="checkbox"/> Liquor | <input type="checkbox"/> Punktat: _____ |
| <input type="checkbox"/> BAL | <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma | <input type="checkbox"/> Abstrich: _____ |
| <input type="checkbox"/> BSK | <input type="checkbox"/> Serum | <input type="checkbox"/> Sonstiges Material: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rachen/Nase gepoolt | | |
| <input type="checkbox"/> Untersuchung nach <u>GSG</u> (Gewebesicherheitsgesetz) | | |

Gewünschte Untersuchung: (erforderliches Material siehe Rückseite)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> HBV quantitativ | <input type="radio"/> Chlamydia trachomatis |
| <input type="radio"/> HCV quantitativ | <input type="radio"/> Neisseria gonorrhoeae |
| <input type="radio"/> HCV Genotyp | <input type="radio"/> MRSA |
| <input type="radio"/> HSV 1/2 quantitativ | <input type="radio"/> Borrelia burgdorferi sensu lato |
| <input type="radio"/> VZV quantitativ | <input type="radio"/> Mycobacterium tuberculosis complex (MTBC) |
| <input type="radio"/> CMV quantitativ | <input type="radio"/> MTBC Resistenzbestimmung 1 |
| <input type="radio"/> Enteroviren (EV) qualitativ | <input type="radio"/> MTBC Resistenzbestimmung 2 |
| <input type="radio"/> Liquorblock (HSV, VZV, CMV, EV) | <input type="radio"/> Helicobacter pylori-PCR u. Resistenz- |
| <input type="radio"/> Influenza A/B & RSV | <input type="radio"/> bestimmung (Material: Magenbiopsie) |
| <input type="radio"/> Pneumocystis jirovecii (aus BAL) | <input type="radio"/> Coronaviren (SARS-CoV-2) |
| <input type="radio"/> Noro-, Adeno-, Rota-, Astro- und Sapoviren | |
| <input type="radio"/> CAP Bakterien (community aquired pneumonia) | (siehe Rückseite) → |
| <input type="radio"/> CAP Viren (community aquired pneumonia) | |

Inst. f. Krankenhaushygiene und Mikrobiologie

8010 Graz, Stiftingtalstraße 14

Ärztlicher Direktor: Prim. Dr. med. Klaus Vander

Tel.: 0316/340-5720, Fax.: 5702

ANNAHMEZEITEN: Montag bis Freitag: 7.30 - 14.30 Uhr,
Samstag: 8.00 - 11.00 Uhr; Sonn- und Feiertag: 8.30 - 10.00 Uhr**BEGLEITSCHIN
FÜR MOLEKULARBIOLOGISCHE
UNTERSUCHUNGEN (PCR)**

BITTE NICHT BESCHRIFTEN!!!

BARCODE LABOR

Direkter Erregernachweis:**PATIENTEN-ETIKETT MIT BARCODE:**

oder Patienten-Name, Geb.Datum, SV-Nr.:

DIAGNOSE/Anlass d. Untersuchung:

Krank seit: Entnahme (Datum/Uhrzeit):

Anweisender Arzt/befugte Person: Tel.:

(Name in Blockbuchstaben) Unterschrift:

Letzte Änderung am 14.04.2020 Anlage zur RL 1005.2893

EINSENDER (Stempel):

Paraphe:

Material:

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Expektorat | <input type="checkbox"/> Haut gepoolt | <input type="checkbox"/> Stuhl |
| <input type="checkbox"/> Induz. Sputum | <input type="checkbox"/> Liquor | <input type="checkbox"/> Punktat: _____ |
| <input type="checkbox"/> BAL | <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma | <input type="checkbox"/> Abstrich: _____ |
| <input type="checkbox"/> BSK | <input type="checkbox"/> Serum | <input type="checkbox"/> Sonstiges Material: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rachen/Nase gepoolt | | |
| <input type="checkbox"/> Untersuchung nach <u>GSG</u> (Gewebesicherheitsgesetz) | | |

Gewünschte Untersuchung: (erforderliches Material siehe Rückseite)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> HBV quantitativ | <input type="radio"/> Chlamydia trachomatis |
| <input type="radio"/> HCV quantitativ | <input type="radio"/> Neisseria gonorrhoeae |
| <input checked="" type="radio"/> HCV Genotyp | <input checked="" type="radio"/> MRSA |
| <input type="radio"/> HSV 1/2 quantitativ | <input type="radio"/> Borrelia burgdorferi sensu lato |
| <input type="radio"/> VZV quantitativ | <input type="radio"/> Mycobacterium tuberculosis complex (MTBC) |
| <input type="radio"/> CMV quantitativ | <input type="radio"/> MTBC Resistenzbestimmung 1 |
| <input type="radio"/> Enteroviren (EV) qualitativ | <input type="radio"/> MTBC Resistenzbestimmung 2 |
| <input type="radio"/> Liquorblock (HSV, VZV, CMV, EV) | <input type="radio"/> Helicobacter pylori-PCR u. Resistenz- |
| <input type="radio"/> Influenza A/B & RSV | <input type="radio"/> bestimmung (Material: Magenbiopsie) |
| <input type="radio"/> Pneumocystis jirovecii (aus BAL) | <input type="radio"/> Coronaviren (SARS-CoV-2) |
| <input type="radio"/> Noro-, Adeno-, Rota-, Astro- und Sapoviren | |
| <input type="radio"/> CAP Bakterien (community aquired pneumonia) | (siehe Rückseite) → |
| <input type="radio"/> CAP Viren (community aquired pneumonia) | |

Nachweis von:	geeignetes Probenmaterial:	Fehlerhafte Einsendungen:
HBV-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen	<input type="checkbox"/> Begleitschein / Probe fehlt <input type="checkbox"/> Probe nicht /nicht richtig beschriftet <input type="checkbox"/> Falsches /zu wenig Material eingeschickt <input type="checkbox"/> Untersuchung wird nicht angeboten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
HCV-RNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen	
CMV-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, klinisches Material	
HSV 1/2-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche	
VZV-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche	
Enteroviren-RNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche, Stuhl	
Liquorblock (HSV, VZV, CMV, EV)	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche	
Borrelia ssp.-DNA	Liquor, Hautbiopsie, Synovialflüssigkeit, Zecken	
M. tuberculosis complex-DNA	Sputum, BAL, BSK, Liquor, Magensaft, Peritoneal-Punktat	
Resistenzbestimmung 1 MTBC	pulmonales, mikroskopisch positives Direktmaterial, Kulturproben	
Resistenzbestimmung 2 MTBC	pulmonales, mikroskopisch positives Direktmaterial, Kulturproben	
MRSA-DNA	Nasen-, Rachen-, Haut-, Wund-Abstrich	
Noro-, Adeno-, Rota-, Astro- und Sapoviren	Stuhl	
Helicobacter pylori-PCR u. Resistenzbestimmung	Magenbiopsie	
Influenza A/B & RSV	Nasen-, Rachenabstrich	
CAP-Bakt./Viren; Coronaviren	Rachen- oder Nasopharyngealabstrich, Bronchiallavage, Sputum	Telefonische Mitteilung: _____
Chlamydia trachomatis/ Neisseria gonorrhoeae	Abstriche, Harn	Datum/Uhrzeit: _____
Pneumocystis jirovecii	Bronchoalveoläre Lavage (BAL)	Name/Unterschrift des IKM-Bearbeiters: _____
		Mitteilung an (Name befugte Person): _____
		Beschreibung: _____

Letzte Änderung am 14.04.2020

Anlage zur RL 1005.2893

geprüft/durchgeführt:

CAP-Bakterien:	<i>Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlam. pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis</i>
CAP-Viren:	<i>Influenza A, Influenza B, RSV (respiratory syncytial virus), Parainfluenza Virus 1 - 4, Adenovirus, hMPV (humanes Metapneumovirus), Enteroviren</i>

Nachweis von:	geeignetes Probenmaterial:	Fehlerhafte Einsendungen:
HBV-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen	<input type="checkbox"/> Begleitschein / Probe fehlt <input type="checkbox"/> Probe nicht /nicht richtig beschriftet <input type="checkbox"/> Falsches /zu wenig Material eingeschickt <input type="checkbox"/> Untersuchung wird nicht angeboten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
HCV-RNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen	
CMV-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, klinisches Material	
HSV 1/2-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche	
VZV-DNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche	
Enteroviren-RNA	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche, Stuhl	
Liquorblock (HSV, VZV, CMV, EV)	Serumtrennröhrchen, EDTA-Röhrchen, Liquor, Abstriche	
Borrelia ssp.-DNA	Liquor, Hautbiopsie, Synovialflüssigkeit, Zecken	
M. tuberculosis complex-DNA	Sputum, BAL, BSK, Liquor, Magensaft, Peritoneal-Punktat	
Resistenzbestimmung 1 MTBC	pulmonales, mikroskopisch positives Direktmaterial, Kulturproben	
Resistenzbestimmung 2 MTBC	pulmonales, mikroskopisch positives Direktmaterial, Kulturproben	
MRSA-DNA	Nasen-, Rachen-, Haut-, Wund-Abstrich	
Noro-, Adeno-, Rota-, Astro- und Sapoviren	Stuhl	
Helicobacter pylori-PCR u. Resistenzbestimmung	Magenbiopsie	
Influenza A/B & RSV	Nasen-, Rachenabstrich	
CAP-Bakt./Viren; Coronaviren	Rachen- oder Nasopharyngealabstrich, Bronchiallavage, Sputum	Telefonische Mitteilung: _____
Chlamydia trachomatis/ Neisseria gonorrhoeae	Abstriche, Harn	Datum/Uhrzeit: _____
Pneumocystis jirovecii	Bronchoalveoläre Lavage (BAL)	Name/Unterschrift des IKM-Bearbeiters: _____
		Mitteilung an (Name befugte Person): _____
		Beschreibung: _____

Letzte Änderung am 14.04.2020

Anlage zur RL 1005.2893

geprüft/durchgeführt:

CAP-Bakterien:	<i>Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Chlam. pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis</i>
CAP-Viren:	<i>Influenza A, Influenza B, RSV (respiratory syncytial virus), Parainfluenza Virus 1 - 4, Adenovirus, hMPV (humanes Metapneumovirus), Enteroviren</i>