Patientendaten

Name, Vorname, Geburtsdatum
Fallnummer, EDV/SAP-Kürzel der Station/Pflegeeinheit

EDV-Aufkleber zwingend erforderlich! Unleserliche Angaben können die Befunderstellung verzögern! Ohne Angabe erfolgt keine Bearbeitung!

☐ **Allgemeinpatient** ☐ **Privatpatient** **(Adresse zwingend nötig!)**
☐ **ambulant** ☐ **stationär**

Befund an Station: Tel.: **(EDV/SAP-Kürzel!)**

Name/Unterschrift

Anforderungsschein Mikrobiologie/PCR

Institut für Medizinische Mikrobiologie, Immunologie und Hygiene der Technischen Universität München

Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Dirk H. Busch

Trogerstrasse 30 D - 81675 München

Telefon 089 - 4140 - 4933 FAX - 4129 Bakteriologie
- 4133 Serologie - 4128 Parasitologie
- 6855 Molekulardiagnostik (PCR)

Labornummer (intern)

Notizen/**Blutkulturaufkleber/Spezialanforderungen** etc.

Intern Datum/Uhrzeit/Ansprechpartner/Kürzel

Klinische Angaben

Diagnose: _____

Entnahmestelle: _____

Datum / Uhrzeit: _____

Antibiose ☐ nein ☐ ja, mit _____
☐ Fieber ☐ Gravidität ☐ Immunsuppression

Material	☐ Abstrich ☐ Blutkultur ☐ Liquor ☐ Sputum ☐ BAL ☐ Trachealsekret ☐ Katheter ☐ Punktion ☐ Biopsie/PE ☐ Stuhl ☐ _____ ☐ Urin: ☐ Mittelstrahlurin ☐ BDK-Urin ☐ Einmal-Katheterurin ☐ Punktionsurin ☐ Erststrahlurin ☐ Endourolog. Eingriff
Anforderung	☐ **Routineuntersuchung auf Keime, ggf. Resistenzbestimmung** ☐ **zusätzl. Selektivkultur Pilze** ☐ Verlängerte Bebrütung (14 Tage) (z.B. Endokarditis, Spondylodiszitis, Protheseninfekt) ☐ V. a. Aktinomykose ☐ V. a. Brucellose ☐ GBS-Screening ☐ Sonstiges _____
Blutkultur	☐ BK peripher ☐ BK zentral: ☐ ZVK ☐ Port ☐ Shaldon ☐ Arterie
ZNS	☐ Meningitis-Diagnostik (☐ ambulant erworben) ☐ Hirnabszess-Diagnostik **Meningitis-Schnelltest siehe PCR**
Respirat. Infekte	☐ Legionellose (Kultur) ☐ Tuberkulose, Atyp. Mycobakterien (Kultur + PCR auf Tbc) ☐ Legionellen-Antigen (Urin) ☐ Pneumokokken-Antigen (Urin) **Atypische Pneumonieerreger und *Pneumocystic jiroveci* siehe PCR**
Uro-genit. Infekte	☐ Gonokokken-Kultur ☐ Mycoplasmen/Ureaplasmen- Kultur ***Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium* und Gonokokken siehe PCR**
Intestinale Infekte	☐ Enteritis-Erreger (*Shigella, Salmonella, Yersinia, Campylobacter spp.*) ☐ *Campylobacter Antigen-Test* ☐ C. difficile ☐ *H. pylori* (Biopsie) **Enteropathogene E. coli siehe PCR**
Pilzantigen	☐ Kryptokokken (Liquor/Serum) ☐ Aspergillus spp. (BAL/Serum)
PCR *nicht-akkreditierte Verfahren	☐ * Bakterien-PCR aus primär sterilem Material (16s-PCR) ☐ * Pilz-PCR aus primär sterilem Material ☐ Acanthamöben ☐ „Atyp." Pneumonieerreger (*C. pneumoniae, Mycoplasma pn., Legionella spp.)* ☐ MOTT / NTM („atyp. Mykobakterien") ☐ *Mycobacterium tuberculosis (Tbc)* ☐ *Bordetella pertussis/parapertussis* ☐ darmpathogene *E.coli* (EHEC, EPEC, ETEC, EIEC, EAEC) ☐ *Coxiella burnetii* ☐ *Toxoplasma gondii* ☐ *Chlamydia trachomatis + Gonokokken + M. genitalium* ☐ *Pneumocystis jiroveci* (PCP) ☐ * Meningitis-„Notfall-PCR" (inkl. „Meningokokken-Ausschluss", nach tel. RS)

Zur korrekten Präanalytik beachten Sie bitte die Hinweise auf unserer homepage https://www.mih.mh.tum.de/de/Diagnostik

Weitere Untersuchungen ggf. nach Rücksprache

Hygiene-Screening (inkl. Carbapenemase/MRSA/VRE PCR) s. MRE Anforderungsschein, ELISPOT (M. tuberculosis) s. SERO/PARA Anforderungsschein wt Stand:03.03.2020