Laboretikett	M	**Landeskrankenhaus Hochsteiermark** **Institut für Pathologie** Vorstand: Prim. Dr. Koppány Bodó **Mikrobiologisches Labor** Leiter: OA Mag. Dr. Dr. Michael Gehrer Vordernberger Straße 42, 8700 Leoben Tel: 03842-401-2416, -3550; Fax -2737	HELP Steiermärkische Krankenanstalten LKH HOCHSTEIERMARK

EINSENDEFORMULAR FÜR MIKROBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

Barcodeetikette (Patientendaten):

Name:

Vorname:

SV-Nr./Geburtsdatum: /

Einsender (mit Tel. Nr. zuständiger Arzt):

KLINISCHE DATEN

Grunderkrankung:

Einsendegrund:

Antibiotikatherapie seit:

ABNAHMEDATUM: **UHRZEIT (Blut und Liquor):**

HARN

Untersuchungsmaterial:	Gewünschte Untersuchung:
☐ Mittelstrahlharn	☐ path. Keime und Antibiogramm
☐ Katheterharn	☐ Pilze
☐ Nephrostomieharn ☐ re ☐ li	☐ Legionella/Pneumokokken AG
☐ Sackerlharn nativ	

MRE-SCREENING

Untersuchungsmaterial:	Gewünschte Untersuchung:
☐ komb. Rachen-/Nasenabstrich	☐ MRSA
☐ Hautabstrich (gepoolt)	☐ MRGN
☐ Rektalabstrich / Stuhl	☐ VRE
☐ Sonstiges:	☐ Sonstige:

STUHL

☐ bakterielle Durchfallerreger (Salm., Shig., Campylob., Yersinia)	☐ virale Durchfallerreger (Noro, Rota, Adeno, Sapo, Astro)
☐ Clostridium difficile	☐ VTEC/EHEC
☐ Pilze	☐ Helicobacter pylori Antigen
☐ Sonstiges:	

AUGE / OHR

Untersuchungsmaterial:	Gewünschte Untersuchung:
☐ Ohrabstrich ☐ re ☐ li	☐ path. Keime u. Antibiogramm
☐ Bindehautabstrich ☐ re ☐ li	☐ Pilze
☐ Hornhaut ☐ re ☐ li	
☐ Sonstiges:	

VARIA

Untersuchungsmaterial:	Gewünschte Untersuchung:
☐ Wundabstrich von:	☐ path. Keime und Antibiogramm
	☐ Pilze
☐ Vaginal-/Cervixabstrich	☐ A-Streptokokken
☐ Ejakulat	☐ B-Streptokokken
☐ Urethraabstrich	☐ Helicobacter pylori
☐ Hautabstrich	☐ Mycoplasma/Ureaplasma
☐ Punktat v.	☐ Mikroskopie Gonokokken
☐ Spitze v.	☐ Gram-Färbung
☐ Gewebe v.	
☐ Sonstiges:	

ATEMWEGE

Untersuchungsmaterial:	Gewünschte Untersuchung:
☐ Sputum Expektoration	☐ path. Keime u.Antibiogramm
☐ Rachenabstrich	☐ Pilze
☐ Nasenabstrich	☐ A-Streptokokken
☐ komb. Rachen-/Nasenabstrich	☐ Legionellen
☐ Trachealsekret	☐ Influenza/RSV
☐ Bronchialsekret	☐ SARS-CoV-2 (COVID-19)
☐ Bronchiallavage (BAL)	☐ Influenza/RSV/SARS-CoV-2
☐ Sonstiges:	☐ Gram-Färbung

BLUTKULTUR

☐ peripher ☐ zentral ☐ arteriell

Entnahmestelle:

LIQUOR

☐ in Blutkultur-Flasche ☐ nativ

TUBERKULOSE / MYKOBAKTERIEN

Untersuchungsmaterial:	Gewünschte Untersuchung:
☐ Sputum Expektoration	☐ Ziehl Neelsen
☐ Trachealsekret	☐ TBC-Kultur
☐ Bronchialsekret	
☐ Bronchiallavage (BAL)	
☐ Pleura	
☐ Sonstiges:	

Vom Labor auszufüllen