Institut für Hygiene und Mikrobiologie
Infektiologie und Tropenmedizin
Standort Wels
FO „Begleitschein für Mykobakteriologie Kultureinsendung“

Klinikum Wels-Grieskirchen
Eine Einrichtung der Kreuzschwestern und Franziskanerinnen.

BEGLEITSCHEIN FÜR MYKOBAKTERIOLOGIE KULTUREINSENDUNG

Aufnahmezahl (wird vom Institut ausgefüllt)	Auftragsnummer (wird vom Institut ausgefüllt)

Name: | Soz. Vers. Nr.:

Vorname: | Geb. Dat.:

Wohnadresse: | Geschlecht:

Interne Auftragsnummer des Einsenders: | Abnahmedatum:

Primärmaterial

☐ Sputum	☐ Morgenharn	☐ Biopsie/Gewebe Abnahmeort:
☐ Bronchialsekret	☐ Liquor	☐ Lymphknoten Abnahmeort:
☐ BAL	☐ Magensekret/Magenspülwasser	☐ Punktat/Aspirat Abnahmeort:
☐ Bronchialkatheterabsaugung	☐ Perikardpunktat	☐ Sonstiges:
☐ Pleurapunktat	☐ Blut	

Eingesandte Kultur

- ☐ Flüssigkultur MGIT, gerätepositiv am:
- ☐ Löwenstein-Jensen Agar, positiv am:
- ☐ Stonebrink Agar, positiv am:

Gewünschte Untersuchung

☐ Typisierung M. tuberculosis complex	☐ Typisierung NTM
☐ Resistenzbestimmung phänotypisch	☐ Resistenzbestimmung NTM
☐ Resistenzbestimmung gentechnisch (Rifamicin rpoB-Gen, Isoniazid katG + inhA-Gen)	
☐ Sonstiges:	

Datum: | Stempel/Unterschrift:

Formular drucken