

# PRIVAT



Labor Augsburg MVZ  
Ihr Labor - Kompetenz & Service

Labor Augsburg MVZ GmbH  
MVZ Labor Bochum MLB GmbH  
Labor Hamburg-Lübeck MVZ GmbH

# Anforderungsschein Mikrobiologie

Labor Hannover MVZ GmbH  
Labor Mainz MVZ GmbH  
Labor an der Salzbrücke MVZ GmbH

Name, Vorname, Anschrift des Patienten

geb. am

Hier bitte Arzt/Patientenbarcode aufbringen



Tagesnummernbarcode



Geschlecht

Rechnungsstellung an:

Patient  \*Einsender  BG  2-fach

Befund:

Abnahmedatum

Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

\*nur für Studien, arbeitsmedizinische Untersuchungen und Gutachten

zusätzliche Angaben

Diagnose / Verdachtsdiagnose

Arztstempel und Unterschrift überw. Arzt

## MIKROBIOLOGIE

### EINSENDEMATERIAL

- Liquor
- Pleuraflüssigkeit
- Peritonealflüssigkeit
- Aspirate, Punktate, Sondierungen:
- \_\_\_\_\_
- Sputum
- Trachealsekret
- Bronchialsekret
- BAL
- Blutkultur aerob/anaerob
- Urin Nährbodenträger
- Urin nativ
- Stuhl
- Sperma
- ZVK-Spitze
- sonst. Katheterspitzen:
- \_\_\_\_\_
- Abstrich Auge
- Abstrich Ohr
- Abstrich Nase
- Abstrich Rachen
- Abstrich Vagina
- Abstrich Cervix
- Abstrich Penis
- Abstrich Harnröhre
- Abstrich Wunde (Spezifizierung:)
- \_\_\_\_\_
- Haare
- Nägel
- Schuppen
- Objektträger
- Spirale
- Biopsiematerial
- sonstiges Material:
- \_\_\_\_\_

### PLAUSIBILITÄT

Antibiotikatherapie  Ja  Nein

Angabe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ALLG. MIKROB. UNT.

- pathogene Keime
- Resistenzbestimmung
- MRSA  ESBL  VRE
- nur Mikroskopie

### TUBERKULOSE

- Mikroskopie
- Kultur
- M. tbc.-Komplex-PCR (Sputum, Urin)
- T-SPOT TB (IGRA) (Heparin-Vollblut)
- Quantiferon TB Gold (IGRA) (je 1 ml Blut in 4 Spezialröhrchen)

### MYKOLOGIE

- Sprosspilze
  - Kultur
  - Antimykogramm
- Dermatophyten
  - KOH-Präparat
  - Kultur

### RACHEN

- β-hämol. Streptokokken
  - Schnelltest (Grp. A)
  - (trockener Tupfer ohne Gel)
- Kultur
- Diphtherie
- Angina Plaut-Vincenti
- Pertussis-PCR (trockener Tupfer ohne Gel)
- Influenza-PCR (trockener Tupfer ohne Gel)

### GENITAL

- B-Streptokokken
- Myko-/Ureaplasmen
- Gardnerella
- Gonokokken Kultur
- Gonokokken PCR (Urin, Spezialabstrich, Sperma)
- Chlamydien PCR (Urin, Spezialabstrich, Sperma)
- HPV
  - PCR qualitativ High-Risk-Typen
  - Genotypisierung High-/Low-Risk-Typen (Spezialabstriche)

### STUHL

- Salmonellen/Shigellen
- Campylobacter
- Yersinien
- Vibrionen
- Dyspepsie-Coli (EPEC)
- EHEC
- Rotaviren
- Noroviren
- Adenoviren
- Astroviren
- Lamblien
- Amöben
- Cryptosporidien
- Kokzidien
- Clostridium difficile
  - Toxin/Antigen/Kultur
  - nur Toxin
- C. perfringens Enterotoxin
- Helicobacter pylori-Antigen
- Hämoglobin (immunologisch)
- okkultes Blut
- Pankreaselastase

### URIN

- Chlamydien-PCR
- Myko-/Ureaplasmen
- Legionellen-Antigen

### SONSTIGES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die angeforderten Leistungen in einem Labor der Laborgruppe Augsburg (die Labore sind oben genannt) durchgeführt werden und meine personenbezogenen Daten in diesem Zusammenhang an die Laborgruppe weitergegeben und dort verarbeitet werden. Diese Einwilligung umfasst auch eine Weiterüberweisung an kooperierende Labore mit Spezialdiagnostik (Liste einsehbar unter [www.labor-augsburg-mvz.de/diagnostik/fremdlabore](http://www.labor-augsburg-mvz.de/diagnostik/fremdlabore)) sowie den konsiliarischen Austausch der behandelnden Ärzte untereinander. Die Leistungen werden privatärztlich nach GOÄ liquidiert und sind von mir unabhängig von der Erstattung durch meine private Krankenversicherung zu begleichen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_