



Bitte mit weichem Bleistift markieren!



8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	Auftrag-Nr.							

Bakteriologie / Molekularbiologie
Mykobakteriologie / Mykologie / Serologie

Datum / Zeit der Probenentnahme:

Name und Anschrift der Krankenversicherung des Patienten: _____

Versicherungsnr. des Patienten: _____

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben (bei Minderjährigen bzw. gesetzlichen Vertretern deren Adresse auf der Rückseite oben eintragen)

Name: _____ **Patienten-Etikette**

Vorname: _____

Strasse + Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____ **Kt.:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** m w

Patientenart	Behandlungsklasse	Rechnung an	Einsendegrund	Einsendart
<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> teilstationär <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> halbprivat <input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> Selbstzahler	<input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Krankenkasse / Versicherung	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Prävention	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Unterauftrag für andere Laboratorien <input type="checkbox"/> Notfall (zwingend telefonisch anmelden 079-698 99 90)

Auftrag-Nr. _____ **Auftraggeber:** _____

behandelnder Arzt: _____

Telefon (Sucher): _____

Befund per Fax Nr.: _____

Kopie des Untersuchungsberichts an: _____

Klinische Angaben

Antibiotika vor Entnahme: _____

ICD-10-Nr.: _____

CF-Patient Drogenabusus
 Immunsuppression Repatriierung

Angaben zur Entnahme, Probentransport und Auftragsformular unter www.imm.uzh.ch, eVademecum: www.imm.uzh.ch/services/eVademecum.html

Untersuchungsmaterial	Gewünschte Untersuchung (Farbliegende/Probengefäße siehe Rückseite)		
bitte jedes Material mit eigenem Auftragsformular	Bakteriologie/Pilze	Mykobakteriologie (Tbc)	Molekularbiologie
<input type="checkbox"/> Wunde - tiefe Entnahme	<input type="checkbox"/> Bakterienkultur / Resistenz	<input type="checkbox"/> Kultur inkl. Mikroskopie / Resistenz	<input type="checkbox"/> Direktnachweis PCR
<input type="checkbox"/> Sternalwunde	<input type="checkbox"/> MHK Bakterien ext. Kulturen	<input type="checkbox"/> TB-Blutkultur	<input type="checkbox"/> <i>C. trachomatis</i> / Gonokokken
<input type="checkbox"/> Wunde - oberfl. Entnahme	<input type="checkbox"/> Pilzkultur	<input type="checkbox"/> Identifizierung ext. Kultur	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i>
<input type="checkbox"/> Achilla-Abstrich	<input type="checkbox"/> MHK Pilze ext. Kulturen	<input type="checkbox"/> Resistenztestung ext. Kultur	<input type="checkbox"/> Gonokokken
<input type="checkbox"/> Inguinal-Abstrich	<input type="checkbox"/> Plaut-Vincent-Flora	<input type="checkbox"/> Genetische Resistenztestung (Tbc)	<input type="checkbox"/> Gonokokken-Bestätigungstest (für externe Labors)
<input type="checkbox"/> Nasen-Abstrich	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> / <i>Ureaplasma urealyticum</i>	<input type="checkbox"/> PCR <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> / <i>quintana</i>
<input type="checkbox"/> Rachen-Abstrich	<input type="checkbox"/> β -hämols. Streptokokken	<input type="checkbox"/> PCR Genus Mycobakterien	<input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> / <i>parapertussis</i>
<input type="checkbox"/> Vaginal-Abstrich	<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.	<input type="checkbox"/> Typisierung NZM	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i>
<input type="checkbox"/> Cervical-Abstrich	<input type="checkbox"/> <i>Nocardia</i> spp.	Serologie	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>
<input type="checkbox"/> Urethral-Abstrich	<input type="checkbox"/> MRSA	<input type="checkbox"/> Quantiferon (3 Spezialröhrchen)	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/> Stuhl	<input type="checkbox"/> ESBL/AmpC/Carbapenemasen	Nativblut, Serum oder Liquor	<input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> / spp.
<input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> VRE	Mindestvolumen Serum	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/> Augenmaterial:	<input type="checkbox"/> Identifizierung eines Isolats	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> <i>Clostridium difficile</i>
<input type="checkbox"/> _____ - Gewebe	<input type="checkbox"/> <i>Legionella</i> -Antigen aus Urin	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> MRSA
<input type="checkbox"/> _____ - Punktat	<input type="checkbox"/> Pneumokokken-Ag aus Urin/Liquor	<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp. 0.5 ml	<input type="checkbox"/> Streptokokken Gr. B
<input type="checkbox"/> Blutkultur (5-10 ml je Flasche)	Stuhl bakteriologie	<input type="checkbox"/> <i>C. trachomatis</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i>
<input type="checkbox"/> Dauer-Kath. Urin	<input type="checkbox"/> <i>C. difficile</i> : Toxin / Kultur	<input type="checkbox"/> <i>C. pneumoniae</i> / <i>C. psittaci</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> Bakterielle Breitspektrum-PCR
<input type="checkbox"/> Einmal-Kath. Urin	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> (ohne <i>S. Typhi</i>), <i>Campylobacter</i>	<input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i> 0.8 ml	<input type="checkbox"/> Bakterielle Breitspektrum-PCR (falls Kultur negativ)
<input type="checkbox"/> Mittelstrahl-Urin	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> (inkl. <i>S. Typhi</i>)	Pilzantigen-Nachweis	<input type="checkbox"/> Panfungale PCR
<input type="checkbox"/> Urin 1. Portion	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> inkl. <i>S. Typhi</i> , <i>Campylobacter</i> , <i>Shigella</i>	<input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> -Antigen 1.0 ml	<input type="checkbox"/> DNA Sequenzierung Isolat
<input type="checkbox"/> Knochenmark	<input type="checkbox"/> <i>Yersinia</i> / <i>Aeromonas</i>	<input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> -Antigen 0.5 ml	<input type="checkbox"/> <i>B. cepacia</i> Genotypisierung
<input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage	<input type="checkbox"/> <i>Plesiomonas</i> / <i>Vibrio</i>	Pilzantikörper-Nachweis	<input type="checkbox"/> Auftragsformulare:
<input type="checkbox"/> Tracheal-, Bronchialsekret	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <i>Blastomyces dermatitidis</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Sputum	Weiterleitung an das NENT:	<input type="checkbox"/> <i>Coccidioides immitis</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> Sonstiges bitte angeben:
<input type="checkbox"/> i.v. Katheter	<input type="checkbox"/> Enteroaggregative <i>E. coli</i>	<input type="checkbox"/> <i>Histoplasma capsulatum</i> 0.5 ml	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> antikoaguliertes Blut	<input type="checkbox"/> ETEC/EIEC		<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Liquor für Serologie	<input type="checkbox"/> EHEC/EPEC		<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Blut / Serum für Serologie			<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Kultur			<input type="checkbox"/> _____

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters des Patienten

--

Dienstzeiten des Instituts für Medizinische Mikrobiologie

Mo - Fr	8.00 - 20.00 Uhr
Sa, So, Feiertag, vor Feiertagen, Sechseläuten, Knabenschüssen	8.00 - 17.00 Uhr





Notfälle während und ausserhalb der Dienstzeiten

Notfälle zu den üblichen Dienstzeiten	Mo - Fr Sa, So, Feiertag	8.00 - 19.00 Uhr 8.00 - 16.00 Uhr
Mit Auftragsformular des IMM und telefonischer Avisierung unseres diensthabenden Akademikers 079/698 99 90 , der mit Ihnen Übergabe/Abgabestelle/Transport ins Labor bespricht		
Notfälle ausserhalb der üblichen Dienstzeiten	Mo - Fr Sa, So, Feiertag	19.00 - 8.00 Uhr 16.00 - 8.00 Uhr
Mit Auftragsformular des interdisziplinären Notfall-Labors (IDNFL), Art.Nr. 351-350 direkt und ohne telefonische Voranmeldung in die Probenannahme A-Hof Hämatologie des Uni-Spitals Zürich bringen. Formular im USZ elektronisch verfügbar/abrufbar unter http://www.imm.uzh.ch/services/downloads/NotfallformularHAD.pdf Das IDNFL ist im Rahmen des UZL eine gemeinsame Institution der Abteilung Hämatologie IMM, des USZ, des IMM und weiterer Institute. Nicht notfallmässige Proben ausserhalb der Dienstzeiten des IMM in die Hämatologie zur korrekten Aufbewahrung bringen, Weiterleitung erfolgt am Folgetag in das IMM.		












Kurzinformation zu den Untersuchungsmaterialien

Über eVademecum www.imm.uzh.ch/services/eVademecum.html oder über das Analysen-Auskunftssystem des Universitären Zentrums für Labormedizin und Pathologie (UZL) www.uzl.usz.ch

Spezielle Informationen zu bestimmten Materialien

Oberflächliche Wundabstriche		- Material vom Wundg und mit Watteträger entnehmen, im Agartransportmedium einsenden - Für Pilzuntersuchungen Hautschuppen nativ einschicken
Liquor		Bei gewünschter Untersuchung auf Pilze und Mykobakterien Liquor in genügender Menge abnehmen: - Menge für Bakteriologie/Mykologie/Serologie: 1 Röhrchen > 2ml, - Menge für Mykobakteriologie: 1 separates Röhrchen > 2ml
Punktate		Entnahme mit Spritze und Überführung in Anaerobiertransportgefäss (eSwab); bei kleinen Mengen direkt in ein steriles Röhrchen geben. Punktate sterile Körperhöhlen direkt in Blutkulturflaschen (je eine aerobe und anaerobe Flasche à 5-10 ml) inokulieren, parallel Nativmaterial ins Labor schicken , damit Gram-Präparat und kulturelle Quantifizierung möglich sind. Ausnahme Peritonealflüssigkeit: nur 2 Blutkulturflaschen inokulieren.
Blutkulturen		- Je eine aerobe und anaerobe Blutkulturflasche inokulieren (= 1 Blutkultur). - Die Wertigkeit positiver Blutkulturen kann evt. nicht richtig interpretiert werden, wenn nicht mindestens 2 Entnahmestellen gewählt wurden. Bei Erwachsenen 2 - 3 Blutkulturen (entspricht 4 - 6 Blutkulturflaschen innerhalb von 2 - 24 Stunden abgenommen), je Flasche mit 5-10 ml Blut inokulieren/ Markierung beachten - Bei Entnahme einer Blutkultur aus liegendem Katheter und Venenpunktion ist eine Unterscheidung zwischen Bakteriämie oder kolonisiertem Katheter nur möglich, wenn Entnahmestelle der Blutkultur auf dem Auftragsformular und den Blutkulturflaschen gekennzeichnet ist. Blutkulturflaschen ohne Vorinkubation ins mikrobiologische Labor schicken. - Verdacht auf Brucella und/oder Pilze separat auf dem Auftragsformular markieren (3 - bzw. 2 Wochen Bebrütung). - Positive Blutkulturflaschen werden unabhängig von schriftlichen Berichten telefonisch mitgeteilt.
Antikoaguliertes Blut		Citrat- oder EDTA-Blut: für molekularbiologische Untersuchungen ; Citrat- oder Heparinblut: für Mykobakteriologie .

Probengefässe

										
Tiefe Wunde Auge Punktat Urethral-Abstrich	oberflächl. Wunde Abstrich	MRSA-PCR Strep B-PCR	i.v. Katheter Gewebe Sputum Bakt. TS/BS Bakt. Punktat <i>C. difficile</i>	Stuhl	<i>C. trachomatis</i> /Gonokokken-PCR Abstrich Urin	BAL Bakt. BAL TB Sputum TB TS/BS TB Urin TB	Blutkultur	Nativurin	Liquor für Kultur und Serologie Blut für Serologie	antikoaguliertes Blut Knochenmark