



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 Kranken-
 versicherung des
 Patienten:

Versicherungsnr.
 des Patienten

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Strasse + Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____ Kt.: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w

Patientenart <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> teilstationär <input type="checkbox"/> stationär	Behandlungsklasse <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> halbprivat <input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> Selbstzahler	Rechnung an <input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Krankenkasse / Versicherung	Einsendegrund <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Prävention	Erreger <input type="checkbox"/> Interlaborat. Auftrag für andere Laboratorien <input type="checkbox"/> Notfall (zwingend telefonisch anmelden 079 698 99 90, Achtung: Telefonnummer nicht für Befundauskünfte!)
--	---	--	--	--

Auftrag-Nr. _____

Auftraggeber:
 behandelnder Arzt: _____
 Telefon (Sucher): _____

Kopie des Untersuchungsberichts an: _____

Klinische Angaben

Antibiotika vor Entnahme: _____

ICD-10-Nr. _____

CF-Patient Drogenabusus
 Immunsuppression Repatriierung

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

Untersuchungsmaterial	Gewünschte Untersuchung (Farblegende/Probengefässe siehe Rückseite)		
bitte jedes Material mit eigenem Auftragsformular <input type="checkbox"/> Wunde - tiefe Entnahme (nur Abstr.) <input type="checkbox"/> Wunde - oberfl. Entnahme <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> ing. <input type="checkbox"/> axil. <input type="checkbox"/> Rektal-Abstrich (Screening) <input type="checkbox"/> Nasen-Abstrich <input type="checkbox"/> Rachen-Abstrich <input type="checkbox"/> Vaginal-Abstrich <input type="checkbox"/> Cervical-Abstrich <input type="checkbox"/> Urethral-Abstrich <input type="checkbox"/> Stuhl <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Augenmaterial: _____ <input type="checkbox"/> _____ - Gewebe (Lok.) <input type="checkbox"/> _____ - Punktat <input type="checkbox"/> Blutkultur / Lok. <input type="checkbox"/> Dauer-Kath. Urin <input type="checkbox"/> Einmal-Kath. Urin <input type="checkbox"/> Mittelstrahl-Urin <input type="checkbox"/> Urin 1. Portion <input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage <input type="checkbox"/> Tracheal-, Bronchialsekret <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> i.v. Katheter <input type="checkbox"/> Prothese <input type="checkbox"/> Knochen <input type="checkbox"/> Citrat-Blut <input type="checkbox"/> Liquor für Serologie <input type="checkbox"/> Blut / Serum für Serologie <input type="checkbox"/> Kultur aus _____ (Lok.) <input type="checkbox"/> Umweltprobe <i>Mycobacterium chimaera</i>	Bakteriologie/Pilze <input type="checkbox"/> Bakt.-Kultur inkl. Hefen/Resistenz <input type="checkbox"/> Kultur Schimmelpilz/Dermatophyten <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> Kultur <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> / <i>Ureaplasma urealyticum</i> / <i>parvum</i> <input type="checkbox"/> β-hämols. Streptokokken <input type="checkbox"/> <i>Actinomyces</i> (BAL, Gewebe, tiefe Wunden) <input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Nocardia</i> spp. <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> ESBL/AmpC/Carbapenemase <input type="checkbox"/> VRE <input type="checkbox"/> Identifizierung eines Isolats <input type="checkbox"/> MHK Bakterien ext. Kulturen <input type="checkbox"/> MHK Pilze ext. Kulturen <input type="checkbox"/> <i>Legionella</i> -Antigen aus Urin <input type="checkbox"/> Pneumokokken-Ag aus Urin/Liquor Stuhlbakteriologie <input type="checkbox"/> <i>C. difficile</i> : GDH / Toxin PCR <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> Antigen <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> inkl. <i>S. Typhi</i> , <i>Campylobacter</i> , <i>Shigella</i> <input type="checkbox"/> <i>Yersinia</i> / <i>Aeromonas</i> <input type="checkbox"/> <i>Plesiomonas</i> / <i>Vibrio</i> <input type="checkbox"/> Notfall-Panel (s. Rückseite) Weiterleitung an das NENT: <input type="checkbox"/> Enteroaggregative <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/> ETEC/EIEC <input type="checkbox"/> EHEC/EPEC	Mykobakteriologie (Tbc) <input type="checkbox"/> Kultur inkl. Mikroskopie / Resistenz <input type="checkbox"/> TB-Blutkultur <input type="checkbox"/> Identifizierung ext. Kultur <input type="checkbox"/> Resistenztestung ext. Kultur <input type="checkbox"/> Genetische Resistenztestung (Tbc) <input type="checkbox"/> PCR <i>Mycobacterium tuberculosis</i> <input type="checkbox"/> PCR Genus Mykobakterien Serologie <input type="checkbox"/> Quantiferon (4 Spezialröhrchen) <input type="checkbox"/> T-Spot (Heparinblut) 10 mL <input type="checkbox"/> Nativblut, Serum oder Liquor Mindestvolumen Serum <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> aus Liquor (nur mit Serum) <input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp. 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia psittaci</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>C. pneumoniae</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i> 0.5 mL Pilzantigen-Nachweis <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> -Antigen 1.0 mL <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> -Antigen 0.5 mL Pilzantikörper-Nachweis <input type="checkbox"/> <i>Blastomyces dermatitidis</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Coccidioides immitis</i> 0.5 mL <input type="checkbox"/> <i>Histoplasma capsulatum</i> 0.5 mL	Molekularbiologie Direktnachweis PCR <input type="checkbox"/> <i>C. trachomatis</i> / Gonokokken <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> <input type="checkbox"/> Gonokokken <input type="checkbox"/> Multiplex-PCR resp. Erreger siehe Rückseite <input type="checkbox"/> Multiplex-PCR Meningitis <input type="checkbox"/> PCR <i>Helicobacter pylori</i> inkl. Makrolid-Resistenz <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma genitalium</i> inkl. Makrolid-Resistenz <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> / <i>quintana</i> <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> <input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i> <input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> <input type="checkbox"/> <i>Neohhrlichia mikurensis</i> - <i>Anaplasmataceae</i> <input type="checkbox"/> Bakterielle Breitspektrum-PCR <input type="checkbox"/> Bakterielle Breitspektrum-PCR (falls Kultur negativ) <input type="checkbox"/> Panfungale PCR <input type="checkbox"/> Panfungale PCR (falls Kultur negativ) <input type="checkbox"/> MRSA / PVL ab Kultur <input type="checkbox"/> <i>C. diphtheriae</i> Toxin ab Kultur <input type="checkbox"/> DNA Sequenzierung Isolat <input type="checkbox"/> <i>B. cepacia</i> Genotypisierung <input type="checkbox"/> Whole Genome Seq. ab Kultur siehe Rückseite <input type="checkbox"/> Auftragsformulare: _____

MUSTER

Bitte hier falzen!

Bitte hier falzen!

Universität Zürich-3.8 - 30'000 - 04.2023 © KAISER DATA AG

Dienstzeiten des Instituts für Medizinische Mikrobiologie

Telefonzentrale/Empfang	Montag-Freitag	07.30 - 12.00	12.30 - 17.00
Das mikrobiologische Labor ist an 365 Tagen im Jahr besetzt. Dies ermöglicht eine 24-stündige Probenannahme für alle Analysen.			
Normalbetrieb des Labors	Montag-Freitag	08.00 - 17:00	Samstag, Sonntag, Feiertag 08.00 - 14:00
Reduzierter Laborbetrieb	Montag-Freitag	17.00 - 08:00	Samstag, Sonntag, Feiertag 14.00 - 08:00
Tel. Befundauskünfte während Normalbetrieb unter:	Bakteriologie	044 634 26 35	Blutkulturen 044 634 26 37
	Mykologie	044 634 26 11	Molekularbiologie 044 634 26 95
	Serologie	044 634 26 13	Mykobakteriologie 044 634 26 29

Notfälle

Zwingend telefonische Anmeldung rund um die Uhr:

Von 07:30-18:00 unter 079 698 99 90 (diensthabender Akademiker), zwischen 18:00-07:30 ist die telefonische Anmeldung unter 044 634 27 00 noch schneller.









USZ: Beim Telefongespräch werden Übergabe und Probentransport ins Labor besprochen. Die Auftragserteilung erfolgt elektronisch.

Balgrist: Verwenden Sie auch nachts weiterhin ein Mikrobiologie-Auftragsformular und beachten Sie die Dokumentation zur Notfallpackung.




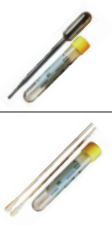





Kurzinformation zu den Untersuchungsmaterialien

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

Spezielle Informationen zu bestimmten Materialien und Analysen

Oberflächliche Wundabstriche		- Material vom Wundgrund mit eSwab einsenden. - Für Pilzuntersuchungen Hautschuppen nativ einschicken.
Liquor		- Menge für Bakteriologie/Mykologie/Serologie: 1 Röhrchen > 2 mL - Menge für Mykobakteriologie: 1 separates Röhrchen > 2 mL - Menge für Multiplex-PCR: 0.5 mL. Bei der Multiplex-PCR Meningitis testen wir auf <i>Haemophilus influenzae</i> , <i>Listeria monocytogenes</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> , <i>Streptococcus agalactiae</i> und <i>Streptococcus pneumoniae</i>
Punktate		Entnahme mit Spritze und Überführung in Anaerobiertransportgefäss (eSwab) oder das Punktat bei kleinen Mengen direkt in ein steriles unbeschichtetes (10 mL) Plastikröhrchen, bei grossen Mengen in ein steriles Gefäss mit rotem Deckel (25 mL) oder TB-Röhrchen mit gelbem Deckel (50 mL) geben.
Multiplex-PCR resp. Erreger		Das Panel beinhaltet folgende bakterielle Erreger: <i>Bordetella pertussis / parapertussis</i> , <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> , <i>Legionella pneumophila / spp.</i> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i> Die genetische Makrolid-Resistenz für <i>M. pneumoniae</i> wird auf Anfrage durchgeführt und separat verrechnet.
Blutkulturen		- Je eine aerobe und anaerobe Blutkulturflasche inokulieren (= 1 Blutkultur). - Die Wertigkeit positiver Blutkulturen kann evtl. 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 . - Positive Blutkulturflaschen werden unabhängig von schriftlichen Berichten telefonisch mitgeteilt.
Umweltprobe Mycobacterium chimaera		Nur für <i>Mycobacterium chimaera</i> (Wasser, Luft)
Helicobacter pylori		- Aus Stuhl (FecalSwab): zuerst Antigen-Test (Screening), falls positiv anschliessend PCR-Bestätigung inkl. Makrolid-Resistenz - Aus Gewebe: PCR <i>H. pylori</i> inkl. Makrolid-Resistenz. Kultur separat verlangen. Für Kultur spezielles Transportmedium (Portagerm pylori) anfordern.
Notfall-Panel		Das akkreditierte PCR-Screening beinhaltet folgende bakterielle Erreger: <i>Campylobacter jejuni / coli</i> , <i>Salmonella spp.</i> , <i>Shigella spp.</i> , <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> Toxin A und B. Nicht akkreditiert sind enthalten darmpathogene <i>Escherichia coli</i> , <i>Plesiomonas shigelloides</i> , <i>Vibrio cholerae</i> , <i>Vibrio parahaemolyticus</i> , <i>Vibrio vulnificus</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i> . Die konventionelle Diagnostik findet bei positiven Resultaten zusätzlich statt.
WGS		Detaillierte Informationen: www.imm.uzh.ch/services/NGS.html

Probengefässe

eSwab	Nativgefäss	Gefäss mit Flüssigmedium (FecalSwab)	Roche COBAS PCR Sample Kit	Nativröhrchen TB/Bakt.	Blutkulturflaschen	Borsäure-Röhrchen	Nativ-Röhrchen	Citrat-Röhrchen
								
oberflächliche / tiefe Wunde Abstrich / Urethralabstrich Auge / Punktat MRSA-PCR Rektalabstrich wenn neben Bakteriologie auch Mykologie oder Mykobakteriologie, bitte jeweils ein weiteres Röhrchen einsenden	i.v. Katheter Gewebe Sputum Bakt. TS/BS Bakt. Punktat Knochen	Stuhl inkl. <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> , <i>H. pylori</i> -Antigen / PCR	<i>C. trachomatis</i> /Gonokokken-PCR Urin Abstriche	BAL Bakt. BAL TB Sputum TB TS/BS TB Urin TB <i>M. chimaera</i>	Blutkultur Heparinblut für T-Spot Entnahme und sofortiger Transport Mittwoch-Vormittag	Nativurin	Liquor (USZ) für Kultur und Serologie Blut für Serologie 5-10 mL (Liquor auch möglich)	Citrat-Blut 5-10 mL TB-Blutkulturen Knochenmark PCR aus Blut