PATIENT

Name, Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

Hauptversicherter

MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE
UNIVERSITÄTSKLINIKUM GIESSEN
Direktor: Prof. Dr. T Chakraborty
35392 Giessen - Frankfurter Str. 107
Tel.: 06 41 99 - 4 12 50
Fax: 06 41 99 - 4 12 59

Bakt.Lab.: 99 - 4 12 90, Tb-Lab.: 99 – 4 12 92
Sero.Lab.: 99 - 4 12 94, Enteritis-Lab.: 99 – 4 12 93
PCR-Lab.: 99 - 4 12 53, Urin-Lab.: 99 – 4 12 93
Materialannahme 99 – 4 1295
Internet: www.med.uni-giessen.de/mikrobio
Mo. - Fr.: 8-12 u. 13-18 Uhr
Sa. u. So.: 9 - 12 Uhr

Mat.-Unt.-Nr.

Eingangsdatum

Kasse/Kostenträger: ambulant ☐

privat ☐ stationär ☐

Raum bitte freilassen für Labornotizen!

EINSENDER, zugleich EMPFÄNGER DES BEFUNDES

Klinik/Station

Arzt

Telefon

Kostenstelle

Untersuchungsmaterial: _____

ggf. Herkunft: _____ Entnahmedatum: _____

Vorbefund: _____

Gewünschte Untersuchung: _____

_____

Antibiotikatherapie: _____

seit: _____

Klinische Diagnose / Symptome: _____

_____

_____

Immunsuppression: ☐ ja ☐ nein

Dauer der Erkrankung: _____

Datum _____ Unterschrift des Arztes _____

Im **Institut für Medizinische Mikrobiologie des Klinikums der Justus-Liebig- Universität Gießen** können folgende Untersuchungen angefordert werden:

1. **Kultureller Nachweis.** Die Anforderung pathogener Erreger umfaßt den Nachweis schnellwachsender aerober und anaerober Keime, z.B. pyogene Kokken, Enterobacteriaceae, Pseudomonaden, u.a. Nonfermenter, Anaerobier, Listerien, Korynebakterien, Pilze. Im Stuhl: Salmonellen/Shigellen, Campylobacter. Identifizierung und Bestimmung der Antibiotikaempfindlichkeit der nachgewiesenen Bakterien

2. Folgende Untersuchungen erfordern **spezielle Nachweismethoden** und müssen deshalb ausdrücklich angefordert werden:
   a) **Kultureller Nachweis:** Mykobakterien, Helicobacter pylori, Mykoplasmen (spez. Transportmedium erforderlich), Gonokokken, Legionellen, *Corynebacterium diphtheriae,* Brucellen, Aktinomyzeten, Nocardien, Aspergillen, Kryptokokken.
   Im Stuhl: *Yersinien, Campylobacter jejuni, Clostridium difficile, Vibrio cholerae* (auf Anfrage), Enterohämorrhagische Escherichia coli, Mikrosporidien, Kryptosporidien, Pilze
   b) **Mikroskop. Nachweis:** säurefeste Stäbchen, Legionellen, *Pneumocystis carinii,* Kryptosporidien
   c) **Nachweis von Antigenen:** Im Liquor: *Neisseria meningitidis, Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, β-hämol. Streptokokken der Gruppe B, Antigen K1 von *E.coli*. Im Urogenitaltrakt: *Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae* (spez. Transportgefäße erforderlich)
   Im Serum: Candida-, Kryptokokken-, Aspergillus-Antigen
   Im Urin: Legionellen-Antigen
   Im Stuhl: Clostridium difficile-Toxinnachweis
   d) **Nachweis bakterieller und mykotischer DNA** (PCR u. Sequenzierung): Mykobakterien, Chlamydien, Mykoplasmen, Listerien, EHEC, MRSA, Gonokokken, Borrelia burgdorferi, Burkholderia cepacia, Campylobacter jejuni, Ehrlichia, Legionellen, Salmonellen, Shigellen, VRE, Prokaryonten, Pilze
   e) **Epidemiologische Untersuchungen:** Molekularbiologische Techniken zur Aufklärung von Infektionsketten.

3. **Serologie** (mit Anforderungsnummer):

Bartonella henseiae	Salmonellen (21)
Bordetella pertussis (27)	Shigellen (22)
Borrelia burgdorferi (91)	Toxoplasmose (89)
Brucella abortus / B.melitensis (24)	*Treponema pallidum* (70)
Chlamydien (50)	*Yersinia enterocolitica / Y. pseudotuberculosis* (23)
Coxiella bumetii / Q-Fieber (30)	Candida
Echinokokken (28)	Amöben, Leishmanien, Schistosomen
Leptospiren (25)	C-reaktives Protein (10)
Mononukleose (29)	Rheumafaktoren (11)
Mycoplasma pneumoniae (45)	Antistreptolysin, Antistreptodornase (12)
Rickettsien (Fleckfiebergruppe) (30)	Antistaphylolysin (13)

4. **Sonstiges:** Sterilitätsprüfungen

Geb. Ord. Nr.

Summe