



ID

Patient\*in

Adresse

Kasse                      Vers. Nr.                      Geb.

Diagnose    Geschlecht    w.    m.                      Arzt/Ärztin Stempel

Nicht aufgeführte Analysen bitte unter „Sonstiges“ als letzte Position eintragen.

DIVERSES	GENITALTRAKT		HARN
<b>KULTUR</b>	<b>KULTUR</b>		<b>KULTUR</b>
Haut:	<i>Kultur aerob/anaerob, Sprosspilze, N. gonorrhoeae, Mycoplasma hominis/Ureaplasma spp.</i>		Mittelstrahlharn
Lokalisation:	Zervikal		Einmalkatheterharn
Wunde oberflächlich:	Vaginal		Dauerkatheterharn
Lokalisation:	Vaginal Schwangerschaft		Nephrostomaharn
Wunde tief:	Screening B-Streptokokken		Blasenpunktionsharn
Lokalisation:	Screening B-Streptokokken		Erststrahlharn (nativ)
Nase tief rechts	mit Tupfer vaginal und danach anal abstreichen		M. hominis/Ureaplasma spp.
Nase tief links	Urethral		<b>STUHL</b>
Nasenvorhof	Glans		Pro Test eine walnussgroße Probe
Gehörgang rechts	Rachen STI-Ausschluss		Mikrobiom *
Gehörgang links	Anal STI-Ausschluss		<b>KULTUR / PCR</b>
Konjunktiva rechts	Prostatasekret		Sprosspilze
Konjunktiva links	Ejakulat		Bakt. Durchfallerreger <sup>3</sup>
Kornea rechts	<i>Sprosspilze</i>		Darmparasiten <sup>4*</sup>
Kornea links	Zervikal		Virale Durchfallerreger <sup>5*</sup>
Mundschleimhaut	Vaginal		<b>ANTIGENNACHWEIS</b>
Rachen	Urethral		Rotavirus/Adenovirus
Tonsillen	<b>PCR</b>		C. difficile Antigen ggf. Toxin
Zahnfleisch	<i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Mycoplasma genitalium</i>		Helicobacter pylori
Sputum	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> <i>Trichomonas vaginalis</i>		<b>MIKROSKOPIE</b>
Trachealsekret	Erststrahlharn	Erststrahlh.	Protozoen, Wurmeier <sup>6</sup>
Bronchialsekret	Urethral	Urethral	Oxyureneier <sup>7</sup>
Punktat:	Zervikal	Zervikal	
Lokalisation:	Vaginal	Vaginal	
Gelenkspunktat:	Glans	Glans	
Lokalisation:	Anal	Anal	
Anal	Rachen	Rachen	
Anal präoperativ	Prostatasek.	Prostatasek.	
chinolonresistente Erreger	Ejakulat	Ejakulat	
Muttermilch	<i>Humane Papillomaviren, High risk HPV Stämme</i>		
Blutkultur <sup>1</sup>	Zervix		
Sonstiges:	<i>Vulvovaginitis-Panel</i> <sup>2</sup>		
<b>PCR</b>	Vaginal *		
<i>Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae</i>			
Konjunktiva rechts			
Konjunktiva links			
<i>Herpes simplex-Virus 1    Herpes simplex-Virus 2</i>			
Sekret *	Sekret *		
<i>Varizella-Zoster-Virus</i>			
Sekret *			

1 Blutkultur Begleitschreiben ausfüllen, zwei Blutkultursets (aerob/anaerob) abnehmen und schnellstmöglicher Transport zu IHR LABOR  
2 Bakterielle Vaginose-Markerkeime, Candida spp./C. glabrata/C. krusei, Trichomonas vaginalis  
3 Ehemals „Stuhlkultur“, jetzt ersetzt durch PCR-Testung:  
a) Salmonella spp.  
b) Enteroinvasive E. coli (EIEC)/Shigella spp.  
c) Shigatoxinproduzierende Erreger (EHEC/VTEC)  
d) Campylobacter spp.  
e) Yersinia enterocolitica  
f) Enterotoxigene E. coli (ETEC)  
g) Plesiomonas shigelloides  
h) Vibrio spp.  
Bei positiver PCR je nach Erreger automatisch Kultur.  
4 Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium hominis/parvum  
5 Norovirus, Rotavirus  
6 Drei Proben von verschiedenen Tagen einsenden  
7 Drei transparente Klebestreifen auf Objektträger von verschiedenen Tagen einsenden

\* Privatleistung 1/2



Patient\*in

PILZINFEKTIONEN		SCREENINGS	
<b>KULTUR</b>		<b>KULTUR</b>	
Dermatophyten Haar	SB	<i>S. aureus</i>	<i>Methicillinresistenter S. aureus (MRSA)</i>
Dermatophyten Hautschuppen	SB		
Dermatophyten Nagelmaterial	SB	Nase	Nase
<b>PCR</b>		Rachen	Rachen
Dermatophyten * Haar	SB	Leiste	Leiste
Dermatophyten * Hautschuppen	SB	Sonstiges:	Sonstiges:
Dermatophyten * Nagelmaterial	SB		
<b>RESPIRATORISCHE ERREGER</b>		<i>Vancomycinresistente: multiresistente gramme-Enterokokken (VRE)</i>	
<b>MULTIPLEX-PCR</b>		<i>gative Erreger (3/4MRGN)</i>	
Bakteriell Pertussis, Parapertussis, Mycopl. pneumoniae, Chlamydia pneumoniae		Rachen	Rachen
Biofire Husten 1*		Rektal	Rektal
Biofire Halsschmerzen 2*		Sonstiges:	Sonstiges:
<b>ANTIGENNACHWEIS</b>		<i>multiresistente Erreger (MRSA, VRE, MRGN)</i>	
Legionellen Harn	SB	Nase	
Pneumokokken Harn	SB	Rachen	
SARS-CoV-2, Influenza A+B, RSV *		Leiste	
Streptokokken Gr. A *		Rektal	
		Sonstiges:	

**SONSTIGES**

**PROBENVERSORGUNG VOR ORT WENN DER TRANSPORT ZU IHR LABOR AM GLEICHEN TAG NICHT MÖGLICH IST:**

RT	2-8°C	Material	RT	Material
		Eswab	CC	Cell Collection Medium
BK		Blutkultur	KS	Klebestreifen
	SN	Spritze Nativ		Mikrobiom
	ST	Stuhlröhrchen	I	PCR Urine Sample Kit
	SB	Steriler Becher	II	PCR Dual Swab Sample Kit
	BS	Borsäureröhrchen	MS	Molecular Swab

RT = Lagerung bei Raumtemperatur 2-8°C = Lagerung im Kühlschrank

1 Viren: Adenovirus, Coronavirus SARS-CoV-2, Saisonale Coronaviren, Humanes Metapneumovirus, Humanes Rhinovirus/Enterovirus, Influenza A, Influenza B, Parainfluenzavirus, Respiratorisches Synzytialvirus (RSV)  
Bakterien: Chlamydia pneumoniae, B. parapertussis, B. pertussis  
2 Viren: Adenovirus, Coronavirus SARS-CoV-2, Saisonale Coronaviren, Humanes Metapneumovirus, Humanes Rhinovirus/Enterovirus, Influenza A, Influenza B, Parainfluenzavirus, Respiratorisches Synzytialvirus (RSV)  
Bakterien: Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Gruppe C/G Streptokokken, Gruppe A Streptokokken

\* Privatleistung Rachenabstrich nur bei IHR LABOR