

STATIONS-BARCODE

Eingangsdatum

Friedrich Loeffler-Institut für Medizinische Mikrobiologie
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Karsten Becker

Sauerbruchstraße
17475 Greifswald

Tel.: 03834 86-5552, -5580
Fax 03834 86-5583

Hier auf jedes Blatt Patienten-Etikett kleben. Wenn nicht vorhanden, bitte ausfüllen:		Privatversichert <input type="checkbox"/>
Einsender		
Patienten- name		
Vorname		Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Patienten-Nummer	

Entnahme- datum							
Uhrzeit							
Diagnose							
Antiinfektiöse Therapie seit wann:..... womit:							
Datum				Unterschrift des einsendenden Arztes			

**Bitte unbedingt
vollständig ausfüllen**

Untersuchung auf multiresistente Erreger (MRE)

Bitte jedes Material eindeutig mit Patientenetikett UND Materialbezeichnung beschriften!

MRSA-Screening

nur bei Risikofaktoren lt. VA*

nur Kultur (bei bekannt positiver MRSA Anamnese)

Für das **PCR-Screening** nutzen Sie bitte den
mandarinen-farben Anforderungsschein

- Nasenabstrich
- Wundabstrich, Entnahmeort:

MRSA-Kontrolluntersuchung

gezielt nach Therapie / Dekolonisation, siehe VA*

Kultur

- Nasenabstrich
- Wundabstrich, Entnahmeort:
-
-

VRE-Screening

nur bei Risikofaktoren lt. VA*

Kultur

- Stuhl oder
- Rektalabstrich

VRE-Therapiekontrolle

siehe VA*

Kultur

- Stuhl oder
- Rektalabstrich
-
-

MRGN-Screening

nur bei Risikofaktoren lt. VA*

4 MRGN

- Stuhl oder
- Rektalabstrich
- Rachenabstrich
-
-

3 MRGN, ESBL

- Stuhl oder
- Rektalabstrich
- Rachenabstrich
-
-

MRGN-Therapiekontrolle

siehe VA*

4 MRGN

- Stuhl oder
- Rektalabstrich
- Rachenabstrich
-
-

3 MRGN, ESBL

- Stuhl oder
- Rektalabstrich
- Rachenabstrich
-
-