MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE - SEROLOGIE

Anfordernde Stelle	Telefon	Datum	Uhrzeit

Patientendaten/Fall-Nr.:

32

Universitätsklinikum Tübingen

Eberhard-Karls-Universität UKT Universitätsklinikum Tübingen

Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene

Elfriede-Aulhorn-Str. 6 · 72076 Tübingen

Serologie

Serologisches Labor 07071 / 29 - 8 30 19

Sekretariat 07071 / 29 - 8 23 51

Labor-Auftragsnummer:

Untersuchungs-Nr.:

Proben-Eingangsdatum:

Klinische Diagnose: .....

Antibiotikatherapie: ☐ nein ☐ ja .....

Impfung: ☐ nein ☐ ja .....

Fieber ☐ nein ☐ ja

Immunsuppression ☐ nein ☐ ja

Schwangerschaft ☐ nein ☐ ja ☐ SSW

HIV ☐ nein ☐ ja, CD4 .....

Telefon-Nummer

Unterschrift des einsendenden Arztes

Untersuchungsmaterial **unbedingt eintragen** **Entnahme-Datum** ..... **Uhrzeit** .....

☐ Blut / Serum ☐ Liquor / Serum - Paar ☐ Urin ☐ Sonstiges Material (nach Rücksprache) .....

☐ Mutter / Kind Serum-Paar *(V. a. konnatale Infektion: Seren von Mutter und Kind obligat)*

Erregernachweis (Kultur, PCR): bitte Begleitschreiben **Bakteriologie** (blau) verwenden .....

Antikörper-Nachweis (alphabetisch):

- ☐ Aspergillus*
- ☐ Bartonella*
- ☐ Bordetella pertussis*
- ☐ Borreliose*
- ☐ Brucellose*
- ☐ Campylobacter jejuni*
- ☐ Candida*
- ☐ Chlamydia pneumoniae*
- ☐ Chlamydia trachomatis*
- ☐ Diphtherie*
- ☐ Echinococcus*
- ☐ Entamoeba histolytica*
- ☐ Haemophilus influenzae*
- ☐ Helicobacter pylori*
- ☐ Leptospirose*
- ☐ Mycoplasma pneumoniae*
- ☐ Q-Fieber (Coxiella burnetii)*
- ☐ Rickettsien*
- ☐ Salmonella*
- ☐ Staphylokokken*
- ☐ Syphilis*
- ☐ Taenia*
- ☐ Tetanus*
- ☐ Toxocara*
- ☐ Toxoplasmose*
- ☐ Tularämie*
- ☐ Yersinia*

Antikörper-Nachweis (organbezogen):

Atemwegsinfektionen
- ☐ Aspergillus (Antigen, AK)*
- ☐ Bordetella pertussis*
- ☐ Candida (Antigen, AK)*
- ☐ Chlamydia pneumoniae*
- ☐ Chlamydia trachomatis* (Neugeb.)
- ☐ Mycoplasma pneumoniae*
- ☐ Q-Fieber*
- ☐ Toxoplasmose*

Gastrointestinale Infektionen
- ☐ Campylobacter jejuni*
- ☐ Helicobacter pylori*
- ☐ Salmonella*
- ☐ Taenia*
- ☐ Yersinia*

Hepatolienale Infektionen
- ☐ Bartonella*
- ☐ Candida*
- ☐ Brucellose*
- ☐ Echinococcus*
- ☐ Entamoeba histolytica*
- ☐ Leptospirose*
- ☐ Q-Fieber*

Arthritiden
- ☐ Bartonella*
- ☐ Borreliose*
- ☐ Brucellose*
- ☐ Campylobacter jejuni*
- ☐ Chlamydia trachomatis*
- ☐ Leptospirose*
- ☐ Mycoplasma pneumoniae*
- ☐ Salmonella*
- ☐ Yersinia*

Fieber
- ☐ Bartonella
- ☐ Brucellose*
- ☐ Leptospirose*
- ☐ Q-Fieber*
- ☐ Rickettsien*
- ☐ Salmonella*
- ☐ Tularämie*

Lymphadenopathie
- ☐ Bartonella*
- ☐ Chlamydia trachomatis*
- ☐ Mycoplasma pneumoniae*
- ☐ Syphilis*
- ☐ Toxoplasmose*
- ☐ Tularämie*
- ☐ Yersinia*

ZNS-Erkrankungen
- ☐ Aspergillus*
- ☐ Borreliose*
- ☐ Brucellose*
- ☐ Campylobacter jejuni*
- ☐ Cryptococcus-Antigen*
- ☐ Echinococcus*
- ☐ Leptospirose*
- ☐ Mycoplasma pneumoniae*
- ☐ Syphilis*
- ☐ Taenia*
- ☐ Toxoplasmose*

Zeckenübertragene Erkrankungen
- ☐ Borreliose*
- ☐ Tularämie*

Hauterkrankungen
- ☐ Bartonella
- ☐ Borreliose*
- ☐ Brucellose*
- ☐ Candida (Antigen, AK)*
- ☐ Mycoplasma pneumoniae*
- ☐ Rickettsien*
- ☐ Staphylokokken*
- ☐ Syphilis*
- ☐ Tularämie*

Impfstatus
- ☐ Bordetella pertussis*
- ☐ Diphtherie*
- ☐ Tetanus*
- ☐ Haemophilus influenzae B*

* akkreditiertes Verfahren nach DIN EN ISO /IEC 15189

Antigen-Nachweis

- ☐ Aspergillus (Serum, Liquor)*
- ☐ Candida (Serum, Liquor)*
- ☐ Cryptococcus (Serum,Liquor)*

Urin-Schnelltest
- ☐ Legionella*
- ☐ Pneumokokken*

Name, OE/Fall-Nr. 20185494 | Name, OE/Fall-Nr. 20185494 | Name, OE/Fall-Nr. 20185494 | Name, OE/Fall-Nr. 20185494

F86/303 -06/2005 - B2