

 UKGM UNIVERSITÄTSKLINIKUM GIESSEN	FORMBLATT	Revision: 002/05.2026
	QM_FB_434 Einsendeschein für Institut für Medizinische Mikrobiologie	Freigegeben von: Imirzalioglu, Can

An das

Institut für Medizinische Mikrobiologie
 UKGM - Standort Gießen
 Schubertstraße 81
 35392 Gießen
 Tel.: intern 08-41290 / Fax -41299
 extern 99-41290 /Fax -41299

Patientenetikett

Tel. behandelnder Arzt: _____

☐ Selbstzahler/ Privatpatient

Entnahmedatum/-zeit: _____

Diagnose/Symptome: _____

Vorbefund: _____

Antibiotikatherapie: _____

Gewünschte Untersuchung:

☐ pathogene Keime ☐ Prokaryonten-PCR ☐ Pilz-PCR ☐ Chlamydien ☐ STD ☐ Tb ☐ MOTT/NTM
 (Standard) Nicht-tuberkulöse Mykobakterien

Sonstige Untersuchungswünsche Bak/PCR: _____

<u>Material/Abnahme Ort</u>					
1. <u>Abnahmeort:</u>	☐ Abstrich	☐ Gewebe	☐ Punktat	☐ Sekret	☐ Implantat
2. <u>Abnahmeort:</u>	☐ Abstrich	☐ Gewebe	☐ Punktat	☐ Sekret	☐ Implantat
3. <u>Abnahmeort:</u>	☐ Abstrich	☐ Gewebe	☐ Punktat	☐ Sekret	☐ Implantat
4. <u>Abnahmeort:</u>	☐ Abstrich	☐ Gewebe	☐ Punktat	☐ Sekret	☐ Implantat
☐ Urin ☐ Sputum ☐ Sputum (CF) ☐ BAL ☐ Bronchialspülung ☐ Andere Materialien: _____					

Stuhl Diagnostik

☐ Bakterielle Diarrhoe PCR-Panel (z.B. EHEC, Salmonellen, Clostridien)	☐ CLOSTOX (AG Nachweis)
	☐ Stuhlparasiten PCR Panel
	☐ Stuhlparasiten 2 /Helminth Panel

Häufige Serologische Untersuchungen:

☐ Aspergillen Serum	☐ Borrelien Serum	☐ Lues Serum	☐ Quantiferontest
☐ Aspergillen BAL	☐ Borrelien Liquor	☐ Lues Liquor	

Sonstige Serologische Untersuchung: _____

Datum/Unterschrift: _____