Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

10

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

Knappschafts-kennziffer

Quartal Q J J

Geschlecht

Kontrolluntersuchung

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!

Betriebsstätten-Nr. des Erst...

!! MUSTER – nicht zur Anforderung verwenden !!

Bitte bestellen Sie als Praxis diese Scheine in unserem Labor.

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Mikrobiologie Kasse

Urin

Material

- ☐ Mittelstrahlurin
- ☐ Dauerkatheterurin
- ☐ Einmalkatheterurin
- ☐ Blasenpunktionsurin
- ☐ Eintauchnährboden
- ☐ _____

Untersuchung

- ☐ **Path. Erreger + Resistenz**
- ☐ **Pilze**
- ☐ _____

Urogenitaltrakt

Material

- ☐ Vaginalabstrich
- ☐ Cervixabstrich
- ☐ Vulvaabstrich
- ☐ IUP
- ☐ Urethralabstrich
- ☐ Penisabstrich
- ☐ Ejakulat (-abstrich)
- ☐ Analabstrich
- ☐ _____

Untersuchung

- ☐ **Path. Erreger + Resistenz**
- ☐ **Pilze**
- ☐ **B-Streptokokken**
- ☐ **Mykopl. / Ureaplasmen**
- ☐ **N. gonorrhoeae** (Kultur + Resistenz)
- ☐ _____

Wunden/Haut/Punktat/Blutkultur

Material

Entnahmeort.....

- ☐ Hautabstrich
- ☐ Wundabstrich
- ☐ Abstrich Diab. Fußsyndr.
- ☐ Abstrich Abszess
- ☐ Gewebe
- ☐ Gelenkpunktat
- ☐ Pleurapunktat
- ☐ Aszites
- ☐ Blutkultur
- ☐ _____

Untersuchung

- ☐ **Path. Erreger + Resistenz**
- ☐ **Pilze**
- ☐ **MRSA-Kultur**
- ☐ **MRSA-PCR**
- ☐ **PVL-Bildung** (Panton-Valentin-Leukozidin)
- ☐ _____

Dermatomykosen

Material

- ☐ Hautschuppen
- ☐ Haarwurzeln
- ☐ Nagelspäne

Untersuchung

- ☐ **Kultur + Mikroskopie**
- ☐ **Pityriasis versicolor** (Abklatschpräparat)

Respirationstrakt

Material

- ☐ Sputum
- ☐ Trachealsekret
- ☐ Bronchialsekret
- ☐ _____

Untersuchung

- ☐ **Path. Erreger + Resistenz**
- ☐ **Pilze**
- ☐ _____

HNO / Augen

Material

- ☐ Rachenabstrich
- ☐ Mundhöhle / Gaumen
- ☐ Zungenabstrich
- ☐ Tonsillenabstrich li. ☐ re. ☐
- ☐ Nasenabstrich li. ☐ re. ☐
- ☐ Ohrabstrich li. ☐ re. ☐
- ☐ Bindehautabstrich li. ☐ re. ☐
- ☐ Nasennebenhöhlensekret
- ☐ _____

Untersuchung

- ☐ **Path. Erreger + Resistenz**
- ☐ **Pilze**
- ☐ **β-häm. Streptokokken**
- ☐ **MRSA-Kultur**
- ☐ **MRSA-PCR**
- ☐ **PVL-Bildung** (Panton-Valentin-Leukozidin)
- ☐ **N. gonorrhoeae** (Kultur + Resistenz)
- ☐ _____

Verdauungstrakt

Material

- ☐ Stuhl

Untersuchung

- ☐ **Path. Erreger (Bakt. + Viren)**
- ☐ **Bakterielle Enteritiserreger** [1]
- ☐ **Kontrolle** Salmonellen
- ☐ **Kontrolle** Shigellen
- ☐ **Kontrolle** Yersinien
- ☐ **Kontrolle** Campylobacter
- ☐ **Virale Enteritiserreger** [2]
- ☐ **Darmpathogene E. coli** [3]
- ☐ **Parasiten** [4]
- ☐ **Clostridioides difficile**
- ☐ **Wurmeier**
- ☐ **Würmer / Wurmeier**
- ☐ **Pilze**
- ☐ **Calprotectin**
- ☐ **Pankreas-Elastase**
- ☐ **Lactoferrin**

Material

- ☐ Klebestreifen (durchsichtig) auf OT

Untersuchung

- ☐ **Oxyuren**

Helicobacter pylori-Diagnostik

- ☐ **Helicobacter-Ag (Stuhl)**
- ☐ **Kultur + Res. (Magenbioptat)** [5]

0069 1114 01

1 = Salmonellen, Shigellen / EIEC, Yersinien, Campylobacter 2 = Noro-/Rota-/Astro-/Adeno-/Sapoviren 3 = Darmpathogene E. coli (EPEC, EHEC, ETEC, EAEC)
4 = G. lamblia, E. histolytica, Cryptosporidium spp., D. fragilis, B. hominis, C. cayetanensis, inkl. Wurmeier 5 = Spezialröhrchen: PortagermPylori

IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR · FA1003 V01