



BHZ - Institut

Dr. Brigitte Kraus

Fachärztin für Pathologie und Zytodiagnostik

ANALYSEN-ANFORDERUNGSSCHEIN

HIER
Einsender-
Stempel

Nachname: Vorname:

Vers.Nr.: ___/___ o W / o M Krankenkasse:.....

Adresse:

Diagnose: Abn.Dat.: Anf.Dat.:.....

Gravidität: o Nein o Ja → SSW:

Bereits verabreichte Antibiotika:

Verdachtsdiagnose:

MIKROBIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

<p>ABSTRICH ALLGEMEIN Lokalisation unbedingt angeben: Wunde: o Oberflächlich o Tief</p> <p>o Ohr links o Ohr rechts o Mund o Zunge o Sonstige:.....</p> <p>o Kultur aerob + anaerob (inkl. Gramfärbung) o Pilzkultur</p>	<p>UROGENITALABSTRICH FRAU Lokalisation unbedingt angeben: o Zervix o Vulva o Vagina o Rektoanal o Urethra</p> <p>o Standardsekretstatus (Kultur aerob, anaerob, Gramfärbung, Gardnerella, Gonokokken, Myoplasmen, Ureaplasmen, Pilzkultur) o Strep-B Screening bei Schwangeren o Chlamydia trachomatis (eigenes Einsendegefäß – nur cervikal) o HPV Genotypisierung (nur cervikal)</p>
<p>PUNKTAT Lokalisation unbedingt angeben: o Knie links o Knie rechts o Sonstige:.....</p> <p>o Kultur aerob + anaerob (inkl. Gramfärbung) o Pilzkultur</p>	<p>UROGENITALABSTRICH MANN Lokalisation unbedingt angeben: o Urethra o Ejakulat o Glans o Prostatasekret</p> <p>o Standardsekretstatus (Kultur aerob, anaerob, Gramfärbung, Gardnerella, Gonokokken, Myoplasmen, Ureaplasmen, Pilzkultur) o Chlamydia trachomatis (eigenes Einsendegefäß – nur aus dem Harn)</p>
<p>RACHENABSTRICH/SPUTUM o Kultur aerob + anaerob (inkl. Gramfärbung) o Pilzkultur</p>	<p>STUHL o Standardkultur auf pathogene Keime (Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter) o Pilzkultur</p>
<p>HARN o Katheterharn o Spontanharn</p> <p>o Harnkultur o Chlamydia trachomatis (Schwangere und Männer) o Myko-, Ureaplasmen o Pilzkultur</p>	