

# Zusendung von Primärmaterial / Kulturen aus Umwelt ( nur ein Material pro Anforderungsschein )

**Nationales Referenzzentrum für Mykobakterien**  
 Forschungszentrum Borstel  
 Parkallee 18, 23845 Borstel

**Medizinische Leitung**  
 PD Dr. med. Florian Maurer  
 Tel: 04537/188-2110, Fax: 04537/188-3110

**NRZ**  
**Auftragsnummer**

Daten zur Umweltprobe		Einsender	
<b>Proben- beschreibung</b>		<b>Name Institut</b>	
<b>Herkunftsort</b>		<b>Anschrift</b>	
<b>Eigene Nummer</b>			
<b>Entnahmedatum</b>		<b>Tel.</b>	
<b>Versanddatum</b>		<b>Fax</b>	

**Diagnostisch relevante Angaben**

- Verdacht NTM
  Vorbefund NTM

**Kommentar**

**Untersuchungsmaterial (Siehe auch Präanalytik Handbuch)**

- Primärmaterial
  Flüssigkultur
 Festkultur  
 Vorbehandeltes Material\*
  DNA\*
- \*Zusendung von Primärmaterial bevorzugt

**Herkunft**

- Wasser
  Boden
 Hypothermiegerät  
 Kühlwasser
  Luft
 Herz-Lungen-Maschine  
 Leitungswasser
  Staub
 Andere: \_\_\_\_\_  
Ort der Entnahme: \_\_\_\_\_

**Untersuchungsauftrag - Primärmaterial**

- Kultureller Erregernachweis (Kultur auf Fest- u. Flüssigmedium)  
 NAT
  Andere: \_\_\_\_\_

**Untersuchungsauftrag - Fest / Flüssigkultur**

- Erreger
  Erregerdifferenzierung bis auf Spezieslevel
 Subspezieslevel
 Gesamtgenomsequenzierung

Rechnungsadresse	Zusätzlicher Befundempfänger
<input type="checkbox"/> Rechnungsadresse entspricht Adresse des Einsenders	



0301