

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

Nationales Referenzzentrum für Mykobakterien
 Forschungszentrum Borstel
 Parkallee 38, 23845 Borstel

Medizinische Leitung
 Dres. med. Friesen/Kuhns
 Tel: 04537/188-2110, Fax: 04537/188-3110

NRZ
Auftragsnummer

| Daten zur Umweltprobe | | Einsender | |
|---------------------------------|--|--------------------------|--|
| Proben- beschreibung | | Name Institut | |
| Herkunftsort | | Anschrift | |
| Eigene Nummer | | | |
| Entnahmedatum | | Tel. | |
| Versanddatum | | Fax | |

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 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> |



0301