

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	



0301