

An das
Institut für Medizinische Mikrobiologie und MVZ am UKM
Routinediagnostik
Universitätsklinikum Münster
Domagkstraße 10
48149 Münster

Institut für Medizinische Mikrobiologie
Univ.-Prof. Dr. med. F. Schaumburg
Leitung
Medizinisches Versorgungszentrum am
UKM
Abteilung für Medizinische Mikrobiologie
Univ.-Prof. Dr. med. F. Schaumburg
Leitung
Routinediagnostik
Domagkstraße 10
48149 Münster
T +49 251 83-55352
www.ukm.de

Auftrag zur Untersuchung von Humanproben für externe Einsender*innen

Einsender*in/Rechnungsempfänger*in

Praxis/Krankenhaus:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Wohnort:
Telefon/Email:

Patient*in (ggf. Etikett)

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Name, Vorname:
Geb. Datum:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Wohnort:
Versicherungsstatus:
☐ Privat (☐ ambulant, ☐ stationär)
☐ Selbstzahler*in ☐ Kasse (+Überweisungsschein)

Untersuchungsmaterial

Entnahmedatum: _____

Uhrzeit: _____

☐ Serum ☐ Mittelstrahlurin
☐ Stuhl ☐ Einmalkatheterurin
☐ Liquor ☐ Dauerkatheterurin
☐ Fremdkörper ☐ Blutkultur (nur BD
Bactec Flaschen)

☐ Sputum ☐ Abstrich intra-OP/tief
☐ Trachealsekret ☐ Abstrich oberflächlich
☐ Bronchialsekret ☐ Gewebe/Biopsie
☐ Bronchiallavage (BAL) ☐ Punktat

☐ Sonstiges: _____

Lokalisation: _____

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Vortmann-Westhoven, Britta	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 30.07.2024	1 von 2

FBM-PR 01 Anforderungsformular

Untersuchungsanforderung

Erregernachweis und ggf. Resistenz

Allgemein Bakterien

- ☐ Mikroskopie
☐ Kultur
☐ universelle Bakt.-PCR

Mykobakterien

- ☐ Mikroskopie ☐ Kultur
☐ Resistenz ☐ PCR

Malaria

- ☐ Mikroskopie ☐ PCR

Pilze

- ☐ Kultur Hefen
☐ Kultur Schimmelpilz
☐ universelle Pilz-PCR

Stuhl

- ☐ Bakterien ☐ *C. difficile* Toxin
☐ Protozoen ☐ Helminthen

Sonderanforderungen

- ☐ gewünschte Untersuchung, bitte spezifizieren: _____

Screening

- ☐ MRSA
☐ MRGN ☐ VRE
☐ hämolys. Streptokokken

Spezielle Untersuchungen

- ☐ Cystische Fibrose
☐ Primäre ciliäre Dyskinesie

Spezielle Erreger (PCR)¹

- ☐ *Acanthamoeba* sp.
☐ *Borrelia burgdorferi*
☐ *Chlamydia trachomatis*
☐ *Leishmania* sp.
☐ *M. hominis/genitalium*
☐ *Pneumocystis jirovecii*
☐ *Tropheryma whipplei*

- ☐ *Bartonella henselae*
☐ *Brucella* sp.
☐ EHEC/EPEC
☐ *Leptospira* sp.
☐ *Mycoplasma pneumoniae*
☐ *S. aureus* PVL
☐ *Ureaplasma parvum* /
urealyticum

- ☐ *B. pertussis/parapertussis*
☐ *Chlamydia pneumoniae*
☐ *Legionella* sp.
☐ *Listeria monocytogenes*
☐ *Neisseria gonorrhoeae*
☐ *Toxoplasma gondii*
☐ Sexuell übertragbare Erreger

Antigennachweise

- ☐ *Aspergillus* (Vollblut, BAL) ☐ *Helicobacter pylori* (Stuhl)
☐ *Legionella pneumophila* Serogruppe 1 (Urin) ☐ *Streptococcus pneumoniae* (Urin, Liquor)

Serologie

- ☐ *Bartonella henselae* ☐ *Bordetella pertussis* ☐ *Borrelia burgdorferi*
☐ *Brucella* sp. ☐ Diphtherie Toxoid ☐ *Echinococcus* sp.
☐ *Haemophilus influenzae* ☐ *Leptospira* sp. ☐ *Mycoplasma pneumoniae*
☐ Pneumokokken Impftiter ☐ Tetanus Toxoid ☐ *Toxoplasma gondii*
☐ *Treponema pallidum* (Lues) ☐ *Yersinia enterocolitica* ☐ Sonstige _____

¹ Bei Abstrichen zur PCR-Untersuchung, bitte Abstrichtupfer mit Flüssigmedium verwenden (kein Gelmedium).

Erstellt von	Geprüft von	Freigegeben von/am	Seite
Vortmann-Westhoven, Britta	Schuler, Franziska (inhaltlich) Nietznik, Cordula (formal)	Schaumburg, Frieder am 30.07.2024	2 von 2