



Bitte mit
weichem
Bleistift
markieren!

Richtig Falsch

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
8	4	2	1	Auftrag-Nr.							

Bakteriologie / Molekularbiologie
Mykobakteriologie / Mykologie / Serologie

Datum / Zeit der Probenentnahme:

Name und Anschrift
der Kranken-
versicherung des
Patienten:

Versicherungsnr.
des Patienten

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name:

Vorname:

Strasse + Nr.:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Patienten-Etikette

Kt.:

Geschlecht:

m w

Patientenart <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> teilstationär <input type="checkbox"/> stationär	Behandlungsklasse <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> halbprivat <input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> Selbstzahler	Rechnung an <input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Krankenkasse / Versicherung	Einsendegrund <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Prävention	Einsendeart <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Unterauftrag für andere Laboratorien <input type="checkbox"/> Notfall (zwingend telefonisch anmelden 079 698 99 90, Achtung: Telefonnummer nicht für Befundauskünfte!)
--	---	--	---	--

Auftrag-Nr. _____

Auftraggeber:
behandelnder Arzt: _____
Telefon (Sucher): _____
Kopie des Untersuchungsberichts an: _____

MUSTER

Klinische Angaben

Antibiotika vor Entnahme: _____

CF-Patient Drogenabusus
 Immunsuppression Repatriierung

ICD-10-Nr. _____

Angaben zur Entnahme, Probentransport und Auftragsformular unter www.imm.uzh.ch, eVademecum: www.imm.uzh.ch/services/eVademecum.html

Untersuchungsmaterial	Gewünschte Untersuchung (Farblegende/Probengefässe siehe Rückseite)		
bitte jedes Material mit eigenem Auftragsformular	Bakteriologie/Pilze	Mykobakteriologie (Tbc)	Molekularbiologie
<input type="checkbox"/> Wunde - tiefe Entnahme (nur Abstr.)	<input type="checkbox"/> Bakt.-Kultur inkl. Hefen/Resistenz	<input type="checkbox"/> Kultur inkl. Mikroskopie / Resistenz	<input type="checkbox"/> Direktnachweis PCR
<input type="checkbox"/> Wunde - oberfl. Entnahme	<input type="checkbox"/> Kultur Schimmelpilz/Dermatophyten	<input type="checkbox"/> TB-Blutkultur	<input type="checkbox"/> <i>C. trachomatis</i> / Gonokokken
<input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> ing. <input type="checkbox"/> axil.	<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> Kultur	<input type="checkbox"/> Identifizierung ext. Kultur	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i>
<input type="checkbox"/> Rektal-Abstrich (Screening)	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> / <i>Ureaplasma urealyticum</i> / <i>parvum</i>	<input type="checkbox"/> Resistenztestung ext. Kultur	<input type="checkbox"/> Gonokokken
<input type="checkbox"/> Nasen-Abstrich	<input type="checkbox"/> β -hämols. Streptokokken	<input type="checkbox"/> Genetische Resistenztestung (Tbc)	<input type="checkbox"/> Multiplex-PCR STI*
<input type="checkbox"/> Rachen-Abstrich	<input type="checkbox"/> <i>Actinomyces</i> (BAL, Gewebe, tiefe Wunden)	<input type="checkbox"/> PCR <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	<input type="checkbox"/> Multiplex-PCR resp. Erreger*
<input type="checkbox"/> Vaginal-Abstrich	<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.	<input type="checkbox"/> PCR Genus Mykobakterien	<input type="checkbox"/> Multiplex-PCR Meningitis*
<input type="checkbox"/> Cervical-Abstrich			<input type="checkbox"/> PCR <i>Helicobacter pylori</i> inkl. Makrolid-Resistenz
<input type="checkbox"/> Urethral-Abstrich			
		Serologie	
<input type="checkbox"/> Stuhl	<input type="checkbox"/> <i>Nocardia</i> spp.	<input type="checkbox"/> Quantiferon (4 Spezialröhrchen)	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma genitalium</i> inkl. Makrolid-Resistenz
<input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> MRSA	<input type="checkbox"/> T-Spot (Heparinblut) 10 mL	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> / <i>quintana</i>
<input type="checkbox"/> Augenmaterial:	<input type="checkbox"/> ESBL/AmpC/Carbapenemasen	<input type="checkbox"/> Nativblut, Serum oder Liquor Mindestvolumen Serum	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i>
<input type="checkbox"/> _____ - Gewebe (Lok.)	<input type="checkbox"/> VRE	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> 0.5 mL	<input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i>
<input type="checkbox"/> _____ - Punktat	<input type="checkbox"/> Identifizierung eines Isolats	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> 0.5 mL	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>
<input type="checkbox"/> Blutkultur / Lok.	<input type="checkbox"/> MHK Bakterien ext. Kulturen	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> 0.5 mL aus Liquor (nur mit Serum)	<input type="checkbox"/> <i>Neohrllichia mikurensis-Anaplasmataceae</i>
<input type="checkbox"/> Dauer-Kath. Urin	<input type="checkbox"/> MHK Pilze ext. Kulturen	<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp. 0.5 mL	<input type="checkbox"/> Bakterielle Breitspektrum-PCR
<input type="checkbox"/> Einmal-Kath. Urin	<input type="checkbox"/> <i>Legionella</i> -Antigen aus Urin	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> 0.5 mL	<input type="checkbox"/> Bakterielle Breitspektrum-PCR (falls Kultur negativ)
<input type="checkbox"/> Mittelstrahl-Urin	<input type="checkbox"/> Pneumokokken-Ag aus Urin/Liquor	<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> 0.5 mL	<input type="checkbox"/> Panfungale PCR
<input type="checkbox"/> Urin 1. Portion	<input type="checkbox"/> <i>Corynebacterium diphtheriae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i> 0.5 mL	<input type="checkbox"/> Panfungale PCR (falls Kultur negativ)
<input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage	Stuhlbakteriologie		<input type="checkbox"/> MRSA / PVL ab Kultur
<input type="checkbox"/> Tracheal-, Bronchialsekret	<input type="checkbox"/> <i>C. difficile</i> : GDH / Toxin PCR		<input type="checkbox"/> <i>C. diphtheriae</i> Toxin (nur ab Kultur)
<input type="checkbox"/> Sputum	<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> Antigen		<input type="checkbox"/> DNA Sequenzierung Isolat
<input type="checkbox"/> i.v. Katheter	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> inkl. <i>S. Typhi</i> , <i>Campylobacter</i> , <i>Shigella</i>	Pilzantigen-Nachweis	<input type="checkbox"/> <i>B. cepacia</i> Genotypisierung
<input type="checkbox"/> Prothese	<input type="checkbox"/> <i>Yersinia</i> / <i>Aeromonas</i>	<input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> -Antigen 1.0 mL	<input type="checkbox"/> Whole Genome Seq. ab Kultur*
<input type="checkbox"/> Knochen	<input type="checkbox"/> <i>Plesiomonas</i> / <i>Vibrio</i>	<input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> -Antigen 0.5 mL	
<input type="checkbox"/> Citrat-Blut	<input type="checkbox"/> Notfall-Panel*	Pilzantikörper-Nachweis	
<input type="checkbox"/> Liquor für Serologie	Weiterleitung an das NENT:	<input type="checkbox"/> <i>Blastomyces dermatitidis</i> 0.5 mL	
<input type="checkbox"/> Blut / Serum für Serologie	<input type="checkbox"/> Enteroaggregative <i>E. coli</i>	<input type="checkbox"/> <i>Coccidioides immitis</i> 0.5 mL	
<input type="checkbox"/> Kultur aus _____ (Lok.)	<input type="checkbox"/> ETEC/EIEC	<input type="checkbox"/> <i>Histoplasma capsulatum</i> 0.5 mL	
<input type="checkbox"/> Umweltprobe <i>Mycobacterium chimaera</i>	<input type="checkbox"/> EHEC/EPEC		

* siehe Rückseite

Dienstzeiten des Instituts für Medizinische Mikrobiologie

Telefonzentrale/Empfang	Montag-Freitag	07.30 - 12.00	13.00 - 17.00
Das mikrobiologische Labor ist an 365 Tagen im Jahr besetzt. Dies ermöglicht eine 24-stündige Probenannahme für alle Analysen.			
Normalbetrieb des Labors	Montag-Freitag	08.00 - 17:00	Samstag, Sonntag, Feiertag 08.00 - 14:00
Reduzierter Laborbetrieb	Montag-Freitag	17.00 - 08:00	Samstag, Sonntag, Feiertag 14.00 - 08:00
Tel. Befundauskünfte während Normalbetrieb unter:	Bakteriologie	044 634 26 35	Blutkulturen 044 634 26 37
	Mykologie	044 634 26 11	Molekularbiologie 044 634 26 95
	Serologie	044 634 26 13	Mykobakteriologie 044 634 26 29

Notfälle

Zwingend telefonische Anmeldung rund um die Uhr:

Von 07:30-18:00 unter 079 698 99 90 (diensthabender Akademiker), zwischen 18:00-07:30 ist die telefonische Anmeldung unter 044 634 27 00 noch schneller.

USZ: Beim Telefongespräch werden Übergabe und Probentransport ins Labor besprochen. Die Auftragserteilung erfolgt elektronisch.

Balgrist: Die Auftragserteilung erfolgt elektronisch. Bitte beachten Sie die Dokumentation zur Notfallpackung.

Kurzinformation zu den Untersuchungsmaterialien

Über eVademecum www.imm.uzh.ch/services/de/eVademecum.html oder über das Analysen-Auskunftssystem des Universitären Zentrums für Labormedizin und Pathologie (UZL) www.uzl.usz.ch

Spezielle Informationen zu bestimmten Materialien und Analysen

Oberflächliche Wundabstriche		- Material vom Wundgrund mit eSwab einsenden. - Für Pilzuntersuchungen Hautschuppen nativ einschicken.
Liquor		- Menge für Bakteriologie/Mykologie/Serologie: 1 Röhrchen > 2 mL - Menge für Mykobakteriologie: 1 separates Röhrchen > 2 mL - Menge für Multiplex-PCR: 0.5 mL. Bei der Multiplex-PCR Meningitis testen wir auf <i>Haemophilus influenzae</i> , <i>Listeria monocytogenes</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> , <i>Streptococcus agalactiae</i> und <i>Streptococcus pneumoniae</i>
Punktate		Entnahme mit Spritze und Überführung in Anaerobiertransportgefäss (eSwab) oder das Punktat bei kleinen Mengen direkt in ein steriles unbeschichtetes (10 mL) Plastikröhrchen, bei grossen Mengen in ein steriles Gefäss mit rotem Deckel (25 mL) oder TB-Röhrchen mit gelbem Deckel (50 mL) geben.
Multiplex-PCR resp. Erreger		Das Panel beinhaltet folgende bakterielle Erreger: <i>Bordetella pertussis / parapertussis</i> , <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> , <i>Legionella pneumophila / spp.</i> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i> Die genetische Makrolid-Resistenz für <i>M. pneumoniae</i> wird auf Anfrage durchgeführt und separat verrechnet.
Blutkulturen		- Je eine aerobe und anaerobe Blutkulturflasche inokulieren (= 1 Blutkultur). - Die Wertigkeit positiver Blutkulturen kann evtl. nicht richtig interpretiert werden, wenn nicht mindestens 2 Entnahmestellen gewählt wurden. Bei Erwachsenen 2-3 Blutkulturen (entspricht 4-6 Blutkulturflaschen innerhalb von 2-24 Stunden abgenommen), je Flasche mit 5-10 mL Blut inokulieren / Markierung beachten . - Bei Entnahme einer Blutkultur aus liegendem Katheter und Venenpunktion ist eine Unterscheidung zwischen Bakteriämie oder kolonisiertem Katheter nur möglich, wenn Entnahmestelle der Blutkultur auf dem Auftragsformular und den Blutkulturflaschen gekennzeichnet ist. Blutkulturflaschen ohne Vorinkubation ins mikrobiologische Labor schicken. - Verdacht auf Brucella und/oder Pilze separat auf dem Auftragsformular markieren.
Umweltprobe Mycobacterium chimaera		Nur für <i>Mycobacterium chimaera</i> (Wasser, Luft)
Helicobacter pylori		- Aus Stuhl (FecalSwab): zuerst Antigen-Test (Screening), falls positiv anschliessend PCR-Bestätigung inkl. Makrolid-Resistenz - Aus Gewebe: PCR <i>H. pylori</i> inkl. Makrolid-Resistenz. Kultur separat verlangen. Für Kultur spezielles Transportmedium (Portagerm pylori) anfordern.
Notfall-Panel		Das akkreditierte PCR-Screening beinhaltet folgende bakterielle Erreger: <i>Campylobacter jejuni / coli</i> , <i>Salmonella</i> spp., <i>Shigella</i> spp., <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> Toxin A und B. Nicht akkreditiert sind enthalten darmpathogene <i>Escherichia coli</i> , <i>Plesiomonas shigelloides</i> , <i>Vibrio cholerae</i> , <i>Vibrio parahaemolyticus</i> , <i>Vibrio vulnificus</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i> . Die konventionelle Diagnostik findet bei positiven Resultaten zusätzlich statt.
Multiplex-PCR STI		Das Panel beinhaltet folgende Erreger: <i>C. trachomatis</i> inkl. LGV, <i>N. gonorrhoeae</i> , <i>M. genitalium</i> inkl. Makr.-Res., <i>T. pallidum</i> , <i>H. ducreyi</i>
WGS		Detaillierte Informationen: www.imm.uzh.ch/services/NGS.html

Probengefässe

eSwab	Nativgefäss	Gefäss mit Flüssigmedium (FecalSwab)	Roche COBAS PCR Sample Kit	Nativröhrchen TB/Bakt.	Blutkulturflaschen	Borsäure-Röhrchen	Nativ-Röhrchen	Citrat-Röhrchen
								
oberflächliche / tiefe Wunde Abstrich / Urethralabstrich Auge / Punktat MRSA-PCR Rektalabstrich wenn neben Bakteriologie auch Mykologie oder Mykobakteriologie, bitte jeweils ein weiteres Röhrchen einsenden	i.v. Katheter Gewebe Sputum Bakt. TS/BS Bakt. Punktat Knochen	Stuhl inkl. <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> , <i>H. pylori</i> -Antigen / PCR	<i>C. trachomatis</i> /Gonokokken-PCR Urin Abstriche	BAL Bakt. BAL TB Sputum TB TS/BS TB Urin TB <i>M. chimaera</i>	Blutkultur Heparinblut für T-Spot Entnahme und sofortiger Transport Mittwoch-Vormittag	Nativurin	Liquor (USZ) für Kultur und Serologie Blut für Serologie 5-10 mL (Liquor auch möglich)	Citrat-Blut 5-10 mL TB-Blutkulturen Knochenmark PCR aus Blut