



Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
 Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

ggf. Kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Behandlung gemäß § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an Telefon Nr. _____ Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag



Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (10.2014)

Mikrobiologie

Medizinisches Zentrallabor Altenburg



Bitte pro Beleg nur **e i n** Material einsenden!
(Jeweils **Material** u n d Untersuchungsauftrag anstreichen!)

Privat



0031 0009 09

Urin

- Mittelstrahl-Urin** KZ / Erregerid. / Resist.
- Katheter-Urin** Keimzahl
- Blasenpunktionurin** zusätzlich Pilze

Tuberkulosedagnostik

- Sputum** Mikroskopie / Kultur
- Urin** Direktnachweis(PCR)
- Sonstiges siehe unten**

Stuhldiagnostik

- Stuhl** Pilze Cryptosporidien EHEC-Toxinnachweis
- Stuhl auf TPER Stuhl auf Viren Parasiten Dyspepsiecoli
- Salmonellen - Rotaviren - Protozoen Clostridium difficile-Toxin
- Yersinien - Adenoviren - Lamblien Helicobacter pylori Antigen
- Shigellen - Astroviren - Amöben unverdaute Nahrungsreste
- Campylobacter -Norwalkviren - Würmer/Wurmeier quantitative Stuhlflora

Gastrointestinaltrakt

- Rektalabstrich** Erreger u. Resistenz
- Biopsiematerial**
- Magensaft**
- Duodenalsaft**
- Tesafilm** Würmer/Wurmeier

VARIA - Abstriche / Punktate

- Wundabstrich** *tief* *oberfl.* **Rachen-/Tonsillen-Abstr.** **Vaginalabstrich** **Liquor** Erregerident./Resistenz
- Mischabstrich (Rachen/Nase).** Lokalisation unter Sonstiges **Mund-/Zungenabstrich** **Cervixabstrich** **Gelenkpunktat** Pilze
- Hautabstrich** **Sputum** **Urogenitalabstrich** **Pleurapunktat**
- Augenabstrich** *rechts* *links* **Trachealsekret** **Ejakulat** **Ascitespunktat**
- Ohrabstrich** *rechts* *links* **Bronchialsekret** **Hautschuppen** **Katheterspitze**
- Nasenabstrich** *rechts* *links* **Bronchoalveoläre Lavage** **Nagelmateriale** **Gewebe / PE**

Spezialdiagnostik (Material bitte oben markieren)

- Mykoplasmen/Ureaplasmen Streptokokken A (Scharlach) MRSA **Blutkultur** Erreger/ Resistenz
- Gonokokken Streptokokken B (Schwangerschaft) MRGN *peripher ven.* *Port* Pilze
- Trichomonaden Anaerobier VRE *arteriell* *ZVK* **Differential Time to Positivity (DTP)**

sonstiges:



Liste der Antibiotika/Antimykotika:

Substanz	Handelsprodukt	Substanz	Handelsprodukt
Amikacin	Biklin® u.a.	Fosfomycin*	Fosfocin®
Amoxicillin	Amoxyphen®, Clamoxyl®	Fusidinsäure*	Fucidine®
Amoxicillin/Clavulansäure	Augmentan®	Gentamycin*	Refobacin®, Gentamicin® u.a.
Ampicillin*	Binotal®	Imipenem*	Zienam®, Tienam®, Primaxin®
Ampicillin/Sulbactam*	Unacid®, Unacid PD®	Levofloxacin*	Tavanic®
Azithromycin	Zithromax®, Ultreon®	Linezolid*	Zyvoxid®, Zyvox®
Aztreonam	Azactam®	Loracarbef	Lorafem®
Bacitracin	in Nebacetin®, Polyspectran®	Meropenem*	Meronem®, Merrem®
Cefaclor	Panoral® u.a.	Metronidazol	Clont® u.a.
Cefadroxil	Bidocef®, Grüncef® u.a.	Mezlocillin	Baypen®
Cefazolin*	Elzogram®, Gramaxin®	Moxifloxacin*	Avelox®
Cefepim	Maxipime®	Netilmycin	Certomycin® u.a.
Cefixim	Cephoral®, Suprax®	Norfloxacin	Barazan® u.a.
Cefotaxim*	Claforan®	Ofloxacin	Tarivid®, Floxal®
Cefotiam	Spizef®	Oxacillin*, Methicillin	Staphylex® u.a.
Cefoxitin	Mefoxitin®	Penicillin G*	Penicillin®
Cefpodoxim*	Orelox®, Podomexef®	Piperacillin*	Pipril®
Ceftazidim*	Fortum®	Piperacillin/Tazobactam*	Tazobac®
Ceftibutem	Keimax®	Polymyxin B	Polymyxin® B
Ceftriaxon	Rocephin®	Rifampicin*	Eremfat® u.a.
Cefuroxim*	Zinacef®, Elobact®, Zinnat®	Sparfloxacin	Zagam®
Ciprofloxacin*	Cibrobay® u.a.	Sulbactam	Combactam®
Clarithromycin	Biaxin®, Cyllind®, Klacid®, Mavid®	Teicoplanin*	Targocid®
Clindamycin*	Sobelin® u.a.	Tetracyclin*	Supracyclin®
Daptomycin	Cubicin®	Ticarcillin/Clavulansäure	Betabactyl®
Dalfopristin/Quinupristin*	Synercid®	Tigecyclin	Tigacil®
Doxycyclin	Vibramycin® u.v.a.	Tobramycin*	Genebcin® u.a.
Ertapenem	Invanz®	Trimethoprim/Sulfamethoxazol*	Bactrim® u.a.
Erythromycin*	Erythrocin®	Vancomycin*	Vancomycin CP Lilly® u.a.
Fluconazol	Diflucan®	Voriconazol	Vfend®
Flucytosin	Ancotil®		

*Testung der minimalen Hemmkonzentration (MHK) verfügbar

Stellvertretertestung: Testergebnisse für die folgenden Antibiotika lassen sich (mit Ausnahmen bestimmter Keimarten) auf die entsprechenden Substanzen übertragen.

Testsubstanz	Ergebnis gilt meist auch für
Penicillin G	Penicillin V, Azidocillin, Propicillin
Ampicillin	Amoxicillin, Pivampicillin, Bacampicillin
Oxacillin	Flucloxacillin
Mezlocillin	Piperacillin*
Cefaclor	Cefadroxil u.a.
Cefuroxim	Cefotiam
Cefotaxim (nicht bei Pseudomonas aeruginosa)	Ceftriaxon, Ceftazidim*, Cefepim* u.a.
Gentamycin	Tobramycin*
Doxycyclin	Tetracyclin, Minocyclin
Ciprofloxacin	Levofloxacin (nicht bei Pseudomonas aeruginosa)
Erythromycin	Roxithromycin, Clarithromycin, Azithromycin

*bei Pseudomonas aeruginosa z.T. besser wirksam als die betreffende Testsubstanz

Reserveantibiotika:

Amikacin (nach Testergebnis), Aztreonam (nur bei Pseudomonas), Fosfomycin, Fusidinsäure (nur grampositive Keime, schnelle Resistenzentwicklung), Rifampicin, Rifabutin (nur in Kombination anzuwenden)

Nur zur äußerlichen Anwendung: (Antibiotika-Resistenztestung bei lokalen Medikamenten nicht sinnvoll)

Bacitracin (als Augentropfen), Polymyxin B (als Augentropfen, Lösung, inhalativ), Mupirocin (Nasensalbe)