

ANALYSE-AUFTRAG MIKROBIOLOGIE

SWISS ANALYSIS AG

HAUPTSTRASSE 137 D
8274 TÄGERWILEN

071 666 77 22
071 666 77 20

INFO@SWISSANALYSIS.CH
SWISSANALYSIS.CH

Barcode	Einsender (Stempel)
---------	---------------------

Proben-Entnahme

Entnahmedatum	Entnahmezeit
---------------	--------------

Patientendaten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Strasse	Nr.	PLZ	Ort
Telefon	Fax	Email	
Grösse	Gewicht	Name eines Elternteils bei Kindern & Jugendlichen unter 18 Jahren	

MIKROBIOLOGIE

<input type="checkbox"/>	Blutkultur	
<input type="checkbox"/>	Blutkultur aerob / anaerob	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	
<input type="checkbox"/>	Pilze	
<input type="checkbox"/>	Punktat	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	
<input type="checkbox"/>	Pilze	
<input type="checkbox"/>	Actinomyzeten	
<input type="checkbox"/>	Borrelia PCR	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
<input type="checkbox"/>	Urinanalytik Monovette grün mit Borsäure	
<input type="checkbox"/>	Katheterurin	
<input type="checkbox"/>	Mittelstrahlurin	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
<input type="checkbox"/>	Urinstatus	
<input type="checkbox"/>	Urinsediment	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	
<input type="checkbox"/>	Pilze (inkl. Antibiogramm)	
<input type="checkbox"/>	Mycoplasmen/Ureaplasmen	
<input type="checkbox"/>	C. trachomatis (PCR)	
<input type="checkbox"/>	N. gonorrhoeae (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Pneumokokken Ag	
<input type="checkbox"/>	Legionella Ag	
<input type="checkbox"/>	Trichomonaden	
<input type="checkbox"/>	Respirat. Sekrete	
<input type="checkbox"/>	Sputum	
<input type="checkbox"/>	Trachealsekret	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	F
<input type="checkbox"/>	Pilze	F
<input type="checkbox"/>	TbC	
<input type="checkbox"/>	Pertussis (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	

MIKROBIOLOGIE

<input type="checkbox"/>	Abstrich	
<input type="checkbox"/>	Haut	
<input type="checkbox"/>	Leisten	
<input type="checkbox"/>	Nase	
<input type="checkbox"/>	Ohr	
<input type="checkbox"/>	Rachen	
<input type="checkbox"/>	Urethra	
<input type="checkbox"/>	Vaginal	
<input type="checkbox"/>	Wunde <input type="checkbox"/> tief <input type="checkbox"/> oberflächlich	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	
<input type="checkbox"/>	Pilze	
<input type="checkbox"/>	Dermatophyten	
<input type="checkbox"/>	MRSA (Kultur)	
<input type="checkbox"/>	MRSA (PCR)	
<input type="checkbox"/>	C. trachomatis (PCR)	
<input type="checkbox"/>	N. gonorrhoeae (PCR)	
<input type="checkbox"/>	HSV (PCR)	
<input type="checkbox"/>	VZV (PCR)	
<input type="checkbox"/>	nur Streptokokken der Gr. A	
<input type="checkbox"/>	nur Streptokokken der Gr. B	
<input type="checkbox"/>	Stuhl	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	
<input type="checkbox"/>	nur Salmonellen	
<input type="checkbox"/>	Pilze	
<input type="checkbox"/>	Noroviren	
<input type="checkbox"/>	Rotaviren	
<input type="checkbox"/>	Clostridium difficile	
<input type="checkbox"/>	Wurmeier + Parasiten	
<input type="checkbox"/>	Helicobacter pylori Ag	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges Material	
<input type="checkbox"/>	Katheterspitze	F
<input type="checkbox"/>	Gewebe	F
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
<input type="checkbox"/>	Entnahmearart:	
<input type="checkbox"/>	Path. Keime	
<input type="checkbox"/>	Pilze	