



# 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 <small>bei Kindern &amp; Jugendlichen unter 18 Jahren</small>	

## MIKROBIOLOGIE

<b>Blutkultur</b>
<input type="checkbox"/> U6 Blutkultur aerob/ anaerob
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 Pilze
<b>Punktat</b>
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 Pilze
<input type="checkbox"/> U6 Actinomyzeten
<input type="checkbox"/> U6 Borrelien PCR
<input type="checkbox"/> U6 Sonstiges: .....
<b>Urinanalytik Monovette grün mit Borsäure</b>
<input type="checkbox"/> U6 Katheterurin
<input type="checkbox"/> U6 Mittelstrahlurin
<input type="checkbox"/> U6 Sonstiges: .....
<input type="checkbox"/> U6 Urinstatus
<input type="checkbox"/> U6 Urinsediment
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 Pilze (inkl. Antibiotogramm)
<input type="checkbox"/> U6 Mycoplasmen/Ureaplasmen
<input type="checkbox"/> U6 C. trachomatis (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 N. gonorrhoeae (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 Pneumokokken Ag
<input type="checkbox"/> U6 Legionella Ag
<input type="checkbox"/> U6 Trichomonaden
<b>Respirat. Sekrete</b>
<input type="checkbox"/> U6 Sputum
<input type="checkbox"/> U6 Trachealsekret
<input type="checkbox"/> U6 Sonstiges: .....
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 Pilze
<input type="checkbox"/> U6 TbC
<input type="checkbox"/> U6 Pertussis (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 Sonstiges: .....

## MIKROBIOLOGIE

<b>Abstrich</b>
<input type="checkbox"/> U6 Haut
<input type="checkbox"/> U6 Leisten
<input type="checkbox"/> U6 Nase
<input type="checkbox"/> U6 Ohr
<input type="checkbox"/> U6 Rachen
<input type="checkbox"/> U6 Urethra
<input type="checkbox"/> U6 Vaginal
<input type="checkbox"/> U6 Wunde <input type="checkbox"/> tief <input type="checkbox"/> oberflächlich
<input type="checkbox"/> U6 Sonstiges: .....
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 Pilze
<input type="checkbox"/> U6 Dermatophyten
<input type="checkbox"/> U6 MRSA (Kultur)
<input type="checkbox"/> U6 MRSA (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 C. trachomatis (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 N. gonorrhoeae (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 HSV (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 VZV (PCR)
<input type="checkbox"/> U6 nur Streptokokken der Gr. A
<input type="checkbox"/> U6 nur Streptokokken der Gr. B
<b>Stuhl</b>
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 nur Salmonellen
<input type="checkbox"/> U6 Pilze
<input type="checkbox"/> U6 Noroviren
<input type="checkbox"/> U6 Rotaviren
<input type="checkbox"/> U6 Clostridium difficile
<input type="checkbox"/> U6 Wurmeier + Parasiten
<input type="checkbox"/> U6 Helicobacter pylori Ag
<b>Sonstiges Material</b>
<input type="checkbox"/> U6 Katheterspitze
<input type="checkbox"/> U6 Gewebe
<input type="checkbox"/> U6 Sonstiges: .....
<input type="checkbox"/> U6 Entnahmeart: .....
<input type="checkbox"/> U6 Path. Keime
<input type="checkbox"/> U6 Pilze