

Zusendung von tierischen Primärmaterial / Kulturen (nur ein Material pro Anforderungsschein)

Nationales Referenzzentrum für Mykobakterien
 Forschungszentrum Borstel
 Parkallee 38, 23845 Borstel

Medizinische Leitung
 Dres. med. Kuhns/Mischnik
 Tel: 04537/188-2110, Fax: 04537/188-3110

NRZ
Auftragsnummer

Daten zu Halter/Tier				Einsender	
Name Halter				Name Institut	
Tiername				Anschrift	
Spezies					
Geb.- Datum					
Herkunftsland					
Eigene Nummer		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Tel.	
Entnahmedatum		Versanddatum		Fax	

Diagnostisch relevante Angaben / Vorbefunde

- Verdacht NTM
 Vorbefund NTM
 Verdacht TB
 Vorbefund TB

Kommentar

Untersuchungsmaterial (Siehe auch Präanalytik Handbuch)

- Primärmaterial
 Flüssigkultur
 Festkultur
 Vorbehandeltes Material*
 DNA*
 Paraffinblock*

*Zusendung von Primärmaterial bevorzugt

Herkunft

- Haut
 Kot
 Lymphknoten
 Lunge
 Urin
 Punktionsmaterial
 Leber
 Augen
 Gewebe: _____
 Niere
 Darm
 Andere: _____
 Magen
 Harnblase

Untersuchungsauftrag - Primärmaterial

- Kultureller Erregernachweis (Mikroskopie, Kultur auf Fest- u. Flüssigmedium)
 NAT (MTBK)
 NAT (NTM)
 Andere: _____

Untersuchungsauftrag - Fest / Flüssigkultur

- Erreger
 Erregerdifferenzierung bis auf Spezieslevel
 Erregerdifferenzierung bis auf Subspezieslevel

Rechnungsadresse	Zusätzlicher Befundempfänger
<input type="checkbox"/> Rechnungsadresse entspricht Adresse des Einsenders	



0201