



Dr. med. P. Isler Dr. med. M. Reichmuth Dr. med. K. Lucke Dr. sc. ETH R. Marti
Dr. med. A. Isler

Einsender:

Name	Geschlecht ☐ W ☐ M	Geburtsdatum
Vorname	Frühere Befunde: Nr.	
Strasse, Nr.	Probenentnahme Datum	Zeit
PLZ	Ort	SSW + Tag +
Ärztin / Arzt / Labor-Nr. / Spital-Abt. / Praxis-Patientennummer		Probenmaterial

Rechnung an: ☐ Kasse / Patientin / Patient ☐ Einsender ☐ Befundkopie an:
☐ Selbstzahler ☐ Untenstehende ☐ Untenstehende

Klinische Angaben

IV / SUVA-Nr. / KK-Mitglied-Nr.

Spezielle Fragestellung

PROBENMATERIAL

**PCR / Sequenzierung
(DNA- / RNA-Nachweis)**

**Gewünschte Untersuchung
(Bitte 1 Formular pro Probe)**

BAKTERIEN

	Sputum	Bronchialsekret	Bronchiallavage	Trachealsekret	Rachenabstrich	Nasopharynxabstrich	Augenabstrich	Augenkammerwasser	Pleuralpunktat	Gelenkspunktat	Liquor	Biopsie	Abszesspunktat	Erststrahlurin (nativ)	Morgenerurin	Rektal- / Analabstrich	Ulkusabstrich	Urethralabstrich	Cervixabstrich	Vaginalabstrich	Fruchtwasser	Ejakulat	Stuhl nativ	Reinkultur	EDTA-Blut	Serum	Knochenmark	
Anaplasma phagocytophilum																												
Bakterienidentifikation 16S rRNA-Gen (800bp)																												
Bakterienidentifikation 16S rRNA-Gen (1500bp)																												
Bakterielle Breitspektrum PCR																												
Bartonella henselae / quintana																												
Bordetella pertussis / parapertussis																												
Borrelia burgdorferi (sensu lato)																												
Chlamydia trachomatis																												
Chlamydia trachomatis Genotyp LGV																												
Chlamydia pneumoniae																												
Clostridium difficile																												
Corynebacterium diphtheriae / ulcerans Toxin																												
Coxiella burnetii																												
Legionella pneumophila / spp.																												
MRSA																												
Mycobacterium spp.																												
Mycobacterium tuberculosis-Komplex																												
Mycoplasma spp. / Ureaplasma spp.*																												
Mycoplasma genitalium																												
Mycoplasma genitalium Makrolid-Resistenz																												
Mycoplasma pneumoniae																												
Neisseria gonorrhoeae																												
STD-Screening**																												
Treponema pallidum																												
Tropheryma whippelii																												

* M. genitalium, M. hominis, U. urealyticum, U. parvum

** C. trachomatis, N. gonorrhoeae, Mycoplasma spp. / Ureaplasma spp., T. vaginalis



Name	Geschlecht ☐ M ☐ W	Einsender
Vorname	Geburtsdatum	

**PCR / Sequenzierung
(DNA- / RNA-Nachweis)**

Gewünschte Untersuchung
(Bitte 1 Formular pro Probe)

PROBENMATERIAL

VIREN

	Sputum	Bronchialsekret	Bronchiallavage	Trachealsekret	Rachenabstrich	Nasopharynxabstrich	Augenabstrich	Augenkammerwasser	Bläschenabstrich	Gelenkspunktat	Liquor	Biopsie	Erststrahlurin nativ	Urin nativ	Urethralabstrich	Cervixabstrich	Vaginalabstrich	Fruchtwasser	Ejakulat	Stuhl nativ	Rektalabstrich (FecalSwab)	Reinkultur	Serum	EDTA-Blut	Knochenmark	Hautschuppen/Nagelschäbel	
Adenoviren	☐				☐	☐	☐			☐										☐			☐	☐			
Cytomegalovirus											☐			☐								☐	☐				
Epstein-Barr-Virus			☐								☐											☐	☐				
Enteroviren							☐		☐		☐			☐						☐			☐	☐			
Hepatitis-B-Virus																						☐	☐	☐			
Hepatitis-C-Virus																						☐	☐	☐			
Humanes Herpesvirus 6											☐												☐	☐	☐		
HIV-1																							☐				
Humanes Papilloma-Virus												☐			☐	☐	☐									☐	
Herpes-simplex-Virus							☐		☐		☐				☐	☐	☐									☐	
Influenza A/B Virus						☐																					
Norovirus																				☐	☐						
Parvovirus B19																						☐	☐				
Respiratory Syncytial Virus						☐																	☐	☐			
Varizella-Zoster-Virus									☐		☐																

PARASITEN

Entamoeba histolytica																				☐	☐						
Giardia lamblia																				☐	☐						
Trichomonas vaginalis													☐		☐	☐	☐		☐								

PILZE

Pilzidentifikation (ITS rRNA - Gen)																						☐					
Pneumocystis jirovecii			☐																								
Dermatophyten-Panel (Direktpräparat und PCR)																									☐		

MULTIPLEX

Stuhl-Panel Basis*																				☐	☐						
Stuhl-Panel Dysenterie**																				☐	☐						
Stuhl-Panel Komplett***																				☐	☐						
Stuhl-Panel Protozoen****																				☐	☐						

* Salmonella, Shigella/EIEC, Campylobacter, Yersinia enterocolitica, Aeromonas spp., C. difficile Toxin B, Vibrio spp.

** Salmonella, Shigella/EIEC, Campylobacter, Yersinia enterocolitica, Vibrio spp., EHEC, ETEC, EAEC, EPEC, Aeromonas spp., C. difficile Toxin B, E. coli O157

*** Salmonella, Shigella/EIEC, Campylobacter, Yersinia enterocolitica, Vibrio spp., EHEC, ETEC, EAEC, EPEC, Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Cryptosporidium, Cyclospora cayetanensis, Clostridium difficile Toxin B, Norovirus, Adenovirus, Rotavirus, Astrovirus, Sapovirus, Aeromonas spp., E. coli O157

**** Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Cryptosporidium, Cyclospora cayetanensis