



Patient Name
Name
Vorname
Geb. Datum W M Patienten ID/AHV Nummer
Strasse, Nr.
Adresszusatz
PLZ Ort

Auftragsgeber
Mikrobiologie
Musterformular
Es gelten unsere AGB auf www.medisyn.ch/AGB

Auftragsbarcode
2

Dringende Analysen (Notfälle):

Behandelnder Arzt Direkt Tel.

Zusätzliche Befundübermittlung
 Kopie an Patient Telefon
 Kopie an andere Ärzte: Fax

Abrechnung
 Automatische Abrechnung an Krankenkasse (wenn unzustellbar an Patient)
 Andere Einsender Unfallversicherung Patient
Name Versicherung / Andere, Strasse, PLZ Ort
Versicherten-Nummer

Schwangerschaft SSW + Tag Körpergewicht in kg Körpergrösse in cm

Visum **Entnahmedatum** **Entnahmezeit**

Klinische Angaben / Diagnostische Fragestellung

Weitere Analysen erwünscht

Für Analysen, die nicht auf dem Auftragsformular sind und zum 1. Mal angefordert werden, bitte vorherige Kontaktaufnahme mit dem Labor.

eSwab / Puritan **Bakterien, Pilze und PCR:** Nicht desinfizieren, Abstrich am Wundgrund, Tupfer in Transportflüssigkeit eintauchen, Stiel an der Bruchstelle abbrechen, Röhrrchen dicht verschliessen. Transport bei Raumtemperatur, max. 24 Std. Dünner Tupfer (violett) für Urethralabstrich/Cervix Nullipara, extradünner Tupfer (grün) für transnasale Abstriche vom Nasopharynx.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Vacutainer 10 ml **Mittelstrahlurin oder Erststrahlurin** in sterilem Becher auffangen, Katheter auf Vacutainer aufsetzen, in Urin eintauchen, Katheterkappe an Vacutainer andrücken; saugt spontan 10 ml Urin an.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Steriles Röhrrchen **Sputum:** Tief ausgehusteter Auswurf; für Mykobakterien Morgensputum 5-10 ml an drei Tagen. **Liquor:** >3 ml steril direkt ins Röhrrchen abtropfen lassen. Körperflüssigkeiten: Flüssigkeit steril in Röhrrchen geben. **Biopsie/Gewebe:** Mit sterilem NaCl bedecken. **Pilznachweis:** Nagelstücke und Hautschuppen am Rand der Läsion entnehmen; Haarstümpfe epilieren.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Eintauchnährb. Notwendige **Subkulturen** im Labor **verzögern das Resultat um 24 Std!** **Mittelstrahlurin.** Urin in sterilem Becher auffangen. Eintauchnährboden kurz tief in den Urin eintauchen, herausziehen und unteres Ende auf einen Tupfer abtropfen. Ins Röhrrchen zurückgeben und fest zuschrauben.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

TurrAX Die erste Verpackungsfolie ist nicht steril - ausserhalb von sterilen Räumlichkeiten aufbewahren. Die zweite Verpackungsfolie ist steril. Gewebe-/Biopsien unter sterilen Bedingungen entnehmen - Möglichst verändertes Gewebe entnehmen, optimal mehrere kleine Stücke, diese müssen vollständig mit der im Röhrrchen vorhandenen Flüssigkeit bedeckt sein. Es sollte nicht mehr Gewebe als Flüssigkeit vorhanden sein.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Urinbecher **Nachweis Schistosomen:** 24 Std. oder am Mittag (10-14 Uhr) gesammelter Urin (nach Hüpfen oder Treppensteigen). Letzte Urintröpfchen enthalten die grösste Menge an Eiern. **Mykobakterien:** Morgenurin Mittelstrahl je 30 ml an drei aufeinanderfolgenden Tagen. Urin in Becher auffangen; für Transport in steriles Röhrrchen umgiessen.
Lagerung vor dem Transport: 4°C

Anakleber **Transparenter Klebestreifen** (z.B. Büro-Scotch) morgens vor der 1. Defäkation auf die Perianalhaut drücken, abziehen und Klebestreifen glatt auf einen Objektträger pressen.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Fecal-Swab **Bakteriennachweis im Stuhl.** Tupfer in flüssigen Stuhl eintauchen, geformten Stuhl nur mit der Tupferspitze berühren. Ein Rektalabstrich ist ebenfalls geeignet. Tupfer in die Transportflüssigkeit eintauchen, Stiel an der Bruchstelle abbrechen und Röhrrchen dicht verschliessen. Stuhlfänger ist bestellbar.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Nativ-Stuhl R. **Nativ-Stuhl:** Baumnussgrosse Portion frischen Stuhl entnehmen für Viren, C. difficile Ag, okkultes Blut, Leukozyten und Wurmeier. Stuhlfänger ist bestellbar.
Lagerung vor dem Transport: 4°C

SAF-Röhrrchen Für den **Nachweis von Parasiten allg. im Stuhl.** Haselnussgrosse Stuhlprobe mit dem «Löffelchen» entnehmen, dann in SAF-Röhrrchen eintauchen und intensiv schütteln. Stuhlproben von 3 aufeinanderfolgenden Tagen einsenden. Stuhlfänger ist bestellbar.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Blutkultur Zuerst aerobe und danach anaerobe Blutkulturflasche abnehmen (= 1 Blutkultur), 8-10 ml pro Flasche. **Fieber / Sepsis:** 2-3 Blutkulturen innerhalb von 20 Min. abnehmen. **Endokarditis:** 3 Blutkulturen verteilt auf 12-24 Std. **Sterile Körperflüssigkeiten:** steriles Röhrrchen (1-2 ml) und eine aerobe und anaerobe Blutkulturflasche füllen mit 3-10 ml/Flasche (Minimum aerobe Flasche)
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Thinprep Mit der Bürste / Tupfer (grün oder blau) den Entnahme-Abstrich machen. Spülen Sie die Bürste oder den Tupfer (grün oder blau) in der Flasche mit der Aufbewahrungslösung (PreservCyt® Solution), indem Sie 10-mal gegen den Boden der Flasche drücken, um mehr Material zu erhalten. Entsorgen Sie die Abstrichbürste.
Lagerung vor dem Transport: Raumtemperatur

Für weitere Details zu Unterauftragnehmern und Analysen ausserhalb des akkreditierten Bereichs verweisen wir auf das [Analysenverzeichnis www.medisyn.ch](http://www.medisyn.ch)



	Untersuchungsmaterial / Entnahmestelle	Kultureller Erregernachweis Bakterien/Antibiogramm und Pilze	Molekularer Erregernachweis (PCR)	Andere Nachweisverfahren
HNO	<input type="checkbox"/> Mund <input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Nasopharynx <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> Tonsillen <input type="checkbox"/> Zunge	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> C. diphtheriae <input type="checkbox"/> N. meningitidis <input type="checkbox"/> Streptokokken Gruppe A <input type="checkbox"/> Sprosspilze	<input type="checkbox"/> Respiratorisches Panel 1) <input type="checkbox"/> B. pertussis 8) <input type="checkbox"/> C. pneumoniae 8) <input type="checkbox"/> C. trachomatis <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2 <input type="checkbox"/> Influenza A/B, RSV 8) <input type="checkbox"/> M. pneumoniae 8) <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/> Plaut Vincent (Gram)
	<input type="checkbox"/> Gehörgang <input type="checkbox"/> Mittelohr <input type="checkbox"/> Nasennebenhöhlen	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Anaerobier <input type="checkbox"/> Schimmelpilze	<input type="checkbox"/> C. pneumoniae <input type="checkbox"/> Influenza A/B, RSV <input type="checkbox"/> M. pneumoniae	
Augen	<input type="checkbox"/> Augenlid <input type="checkbox"/> Bindehaut <input type="checkbox"/> Cornea	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Schimmelpilze (nur Cornea) <input type="checkbox"/> Sprosspilze	<input type="checkbox"/> Adenoviren <input type="checkbox"/> C. trachomatis <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2 <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Varicella-Zoster Virus	
Atemwege	<input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Bronchialsekret <input type="checkbox"/> Bronchiallavage <input type="checkbox"/> Trachealsekret	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Aktinomyzeten <input type="checkbox"/> Anaerobier <input type="checkbox"/> Tuberkulose / Mykobakterien <input type="checkbox"/> Nokardien <input type="checkbox"/> Schimmelpilze <input type="checkbox"/> Sprosspilze	<input type="checkbox"/> Respiratorisches Panel 1) <input type="checkbox"/> C. pneumoniae <input type="checkbox"/> Influenza A/B,RSV <input type="checkbox"/> Legionella pneumoniae <input type="checkbox"/> M. tuberculosis Komplex <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii	<input type="checkbox"/> Legionellen / Pneumokokken Ag U
Gastrointestinal	<input type="checkbox"/> Stuhl <input type="checkbox"/> Erbrochenes	<input type="checkbox"/> Sprosspilze	<input type="checkbox"/> Allg. Bakteriologie 2) <input type="checkbox"/> Allg. Bakteriologie mit Reiseanamnese 3) <input type="checkbox"/> Gastrointestinal- Panel 4) <input type="checkbox"/> C. difficile/Toxin <input type="checkbox"/> Noroviren <input type="checkbox"/> Helminthen+Protozoen Panel 6) <input type="checkbox"/> Protozoen Panel 6) <input type="checkbox"/> Helminthen Panel 6) <input type="checkbox"/> Mikrosporidien	<input type="checkbox"/> C. difficile Toxin/Ag <input type="checkbox"/> Cryptosporidien Ag <input type="checkbox"/> Enterobius, Oxyuren (Analkleber) <input type="checkbox"/> Giardia lamblia Ag <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori Ag <input type="checkbox"/> Noroviren Ag <input type="checkbox"/> Parasiten allg. (Protozoen & Wurmeier) <input type="checkbox"/> Rota-/Adenoviren Ag <input type="checkbox"/> Wurmeier <input type="checkbox"/> Würmer
	<input type="checkbox"/> Stuhl			<input type="checkbox"/> Leukozyten <input type="checkbox"/> Okkultes Blut
Genital	<input type="checkbox"/> Cervix <input type="checkbox"/> Ejakulat (Nativprobe) <input type="checkbox"/> Perianal / Rektum <input type="checkbox"/> Prostatasekret (Nativprobe) <input type="checkbox"/> Urethra <input type="checkbox"/> Vagina <input type="checkbox"/> Vulva	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Aktinomyzeten <input type="checkbox"/> Mycoplasma / Ureaplasma <input type="checkbox"/> Sprosspilze <input type="checkbox"/> Streptokokken Gruppe A <input type="checkbox"/> Streptokokken Gruppe B	<input type="checkbox"/> STI-7-Panel 5) <input type="checkbox"/> C. trachomatis/N. gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2 <input type="checkbox"/> HPV (Papillomaviren) Genotypisierung <input type="checkbox"/> HPV(16,18/45, high risk) <input type="checkbox"/> Mycoplasma/Ureaplasma <input type="checkbox"/> Treponema pallidum <input type="checkbox"/> Streptokokken Gruppe B	
Harnwege	<input type="checkbox"/> Dauerkatheter-Urin <input type="checkbox"/> Mittelstrahl-Urin <input type="checkbox"/> Einmalkatheter-Urin	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein	<input type="checkbox"/> STI-7-Panel 5)	<input type="checkbox"/> Legionellen/Pneumokokken Ag U
	<input type="checkbox"/> Erster Morgenurin (mind. 30ml) <input type="checkbox"/> Erststrahlurin	<input type="checkbox"/> Tuberkulose / Mykobakterien <input type="checkbox"/> Mycoplasma / Ureaplasma	<input type="checkbox"/> M. tuberculosis Komplex <input type="checkbox"/> C. trachomatis/N. gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Mycoplasma/Ureaplasma	<input type="checkbox"/> Schistosoma-Eier (siehe Anleitung)
VARIA	<input type="checkbox"/> Abszess * <input type="checkbox"/> Biopsie*/Gewebe* <input type="checkbox"/> Katheter, intravaskulär* <input type="checkbox"/> Punktat * <input type="checkbox"/> Prothesenmaterial *	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Tuberkulose / Mykobakterien <input type="checkbox"/> Schimmelpilze <input type="checkbox"/> Sprosspilze	<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi <input type="checkbox"/> Breitband-PCR Bakterien <input type="checkbox"/> M. tuberculosis Komplex <input type="checkbox"/> Tropheryma whipplei	
	<input type="checkbox"/> Wunde oberflächlich * <input type="checkbox"/> Wunde tief * * Lokalisation :	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Tuberkulose / Mykobakterien <input type="checkbox"/> Sprosspilze	<input type="checkbox"/> C. trachomatis/N. gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2 <input type="checkbox"/> M. tuberculosis Komplex <input type="checkbox"/> Varicella-Zoster Virus	
	<input type="checkbox"/> Liquor (mindestens 3 ml)	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> Cryptococcus neoformans <input type="checkbox"/> L. monocytogenes	<input type="checkbox"/> Meningitis Encephalitis Panel 8) <input type="checkbox"/> Enteroviren <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1/2 <input type="checkbox"/> M. tuberculosis Komplex <input type="checkbox"/> Varicella-Zoster Virus	
	<input type="checkbox"/> Blutkultur <input type="checkbox"/> Punktat in Blutkultur	<input type="checkbox"/> Kultur, allgemein <input type="checkbox"/> verlängerte Inkubation (Endocarditis, Brucellen, Pilze)		
	<input type="checkbox"/> Nägel <input type="checkbox"/> Haare <input type="checkbox"/> Hautschuppen <input type="checkbox"/> Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Identifikation	<input type="checkbox"/> Dermatophyten/Hefe/Schimmelpilze 7)	
Multiresistente Keime	<input type="checkbox"/> Abstrich* (Nase/Rachen/Axilla/Leiste) *Lokalisation: <input type="checkbox"/> Wunde <input type="checkbox"/> Rektalabstrich <input type="checkbox"/> Trachealsekret	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> ESBL (Extended Spectrum beta-Laktamase) <input type="checkbox"/> Carbapenemase produzierende Keime <input type="checkbox"/> VRE (Vancomycin res. Enterokokken) <input type="checkbox"/> Candida auris	<input type="checkbox"/> MRSA	
	<input type="checkbox"/> Mittelstrahl-Urin <input type="checkbox"/> Dauerkatheter-Urin <input type="checkbox"/> Einmalkatheter-Urin	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> ESBL (Extended Spectrum beta-Laktamase) <input type="checkbox"/> Carbapenemase produzierende Keime <input type="checkbox"/> VRE (Vancomycin res. Enterokokken)		

1) Respiratorisches Panel: VIREN; Adenoviren, Coronaviren, Metapneumovirus, Rhinovirus/Enterovirus, Influenza A/B Parainfluenza 1-4, Resp. Syncytial Virus; BAKTERIEN: Bordetella pertussis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae

2) Allgemeine Bakteriologie: Salmonella, Shigellen/EIEC, Campylobacter, Yersinien

3) Allgemeine Bakteriologie mit Reiseanamnese: Salmonella, Shigellen/EIEC, Campylobacter, Yersinia, STEC/EHEC, ETEC, Plesiomonas shigelloides, Vibrio

4) Gastrointestinal-Panel: BAKTERIEN: Salmonella, Campylobacter EAEC, EPEC, ETEC, EAEC, Plesiomonas shigelloides, Vibrio sp. Clostridium difficile Toxine A/B; PARASITEN: Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium, Cyclospora cayentensis;

VIREN: Adenovirus, Astrovirus, Norovirus, Rotavirus, Sapovirus

5) STI-7-Panel: Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma hominis/genitalium

Ureaplasma urealyticum/parvum, Trichomonas vaginalis

6) Helminthen + Protozoen Panel: 10 Protozoen und 16 Helminthen

7) 50 Dermatophyten; eindeutige Identifizierung von 23 Dermatophyten, 3 Hefen, 3 Schimmelpilzen

8) Meningitis/ Encephalitis- Panel: H. influenzae, L. monocytogenes, N. meningitidis, Str. agalactiae, Str.pneumoniae, Enterovirus, CMV, HSV 1 / 2 / 6 , VZV, Humanes parechovirus, Cryptococcus neoformans