

Labor

Kaserer, Koperek & Beer GmbH

Mikrobiologie

1030 Wien • Reisnerstraße 5, Stiege 3, TOP II

T (01) 577 49 09 F (01) 712 58 04 - 99

.....
Einsender (zuweisender Arzt)

(bitte Pat.-Etikett verwenden)

Patienten-Daten

Name / Vorname

Adresse

.....

SV-Nr. SV-Anst.

BEGLEITSCHIN für mikrobiologische Untersuchung

UNTERSUCHUNGSMATERIAL / ABNAHMESTELLE

.....

Abnahmedatum

Klinische Angabe

Antibiotikatherapie

*) für geeignete Transportmedien
Labor kontaktieren

GEWÜNSCHTE UNTERSUCHUNG

(bitte ankreuzen)

- HPV-Typisierung – PCR*)
- Chlamydiennachweis – PCR*)
- Gonokokken – PCR*)

- Kultur + Resistenz
- Pilzkultur
- Mycoplasmen / Ureaplasmen
(aus Urogenitaltrakt)
- Trichomonadenkultur
- β -haem. B-Streptokokken-Screening
- MRSA-Screening
- MRGN-Screening
- Helicobacter-Nachweis*) + Resistenz
- Dermatophyten
- ZN-Färbung
- Gram-Präparat
- Wurmeier und Protozoen
- Sonikation
- Clostridium diff. Toxin (A + B)

- Sonstiges

 qualityaustria

SYSTEMZERTIFIZIERT

ISO 9001:2015

NR.27397/0