



Kontakt: PD Dr. G. Bloemberg, FAMH (Leiter) (guidovincents.bloemberg@uzh.ch) & Dr. A. Müller (adreamonika.mueller@uzh.ch)
Telefon +41 44 635 86 71 Fax +41 44 635 89 08 www.ils.uzh.ch -> Diagnostik -> NENT

Untersuchungsantrag für Referenz-Diagnostik Nationales Zentrum für enteropathogene Bakterien und Listerien (NENT)

Gewünschte Identifizierung / Typisierung

- Salmonella* spp. *Shigella* spp. *Yersinia* spp. *Campylobacter* spp.
 Vibrio cholerae *Listeria monocytogenes*

Ihre bisherigen Resultate / Diagnose:

Primär-Diagnostik für Enterovirulente *Escherichia coli* – siehe separater Untersuchungsantrag auf NENT Homepage

Identifikation der Probe:

Labor / Stamm-Nummer: Entnahmedatum:

Herkunft der Probe: *(bitte vollständig ausfüllen aufgrund der BAG Meldepflicht)

*Mensch / klinische Angaben

Name:

Vorname:

Geschlecht: W M

Geb.-Dat: / /

PLZ/Wohnort:

Tier

Identifikation des Tieres:

(inkl. Tierart, Ohrmarke / Name etc.)

Besitzer:

Anamnese:

Isoliert aus: Stuhl Blut Urin Anderes:

Lebensmittel

Geflügel Fleisch Fisch/Meeresfrüchte Milch /-produkte Ei /-produkte Andere

Futtermittel

Umwelt

Laborstamm

Epidemiologische Angaben / Reiseanamnese

Einzelfall Familienerkrankung Gruppenerkrankung

Auslandaufenthalt (in den zwei Wochen vor Krankheitsbeginn)

Nein Unbekannt Ja Wo:

Einsender (Name, Adresse, Telefon, Fax):

(Stempel / Etikette)

Datum:

Unterschrift Auftraggeber: