



Kontakt: PD Dr. G. Bloemberg, FAMH (Leiter) (guidovincent.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 – Primär-Diagnostik – Enterovirulente *Escherichia coli* Nationales Zentrum für enteropathogene Bakterien und Listerien (NENT)

Gewünschte Analysen:

- Enterohämorrhagische *E. coli* / EHEC / STEC / VTEC¹⁾
- Enterotoxische *E. coli* / ETEC²⁾
- Enteropathogene *E. coli* / EPEC¹⁾
- Enteroinvasive *E. coli* / EIEC / *Shigella*²⁾
- Enteroaggregative *E. coli* / EAEC / EAggEC²⁾
- Alle Analysen werden mittels PCR durchgeführt

¹⁾ Bitte Familienanamnese angeben

²⁾ Bei Reiseanamnese empfohlen

Rechnung an:

- Auftraggeber Patient/In
- Die Probe wird bei fehlenden Rechnungs-Angaben nicht verarbeitet

Identifikation der Probe:

Labor / Stamm-Nummer: Entnahmedatum:

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

*Patient/In

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Wohnort:

Geschlecht: W M

Geb.-Dat: / /

Probenmaterial

- Nativ-Stuhl
- Rektalabstrich
- Kultursuspension in physiol. NaCl-Lösung (ab Platte)
- Anderes

Klinische Fragestellung / Diagnose / Anamnese:

.....

- Einzelfall Familienerkrankung Gruppenerkrankung

Auslandaufenthalt (in den zwei Wochen vor Krankheitsbeginn)

- Nein Unbekannt Ja Wo:

Einsender (Name, Adresse, Telefon, Fax):

(Stempel / Etikette)

Datum:

Unterschrift Auftraggeber: