Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers | Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

10

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors
Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal Q J J

Geschlecht

☐ Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

☐ SER

eingeschränkter Leistungsanspruch ☐ gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum T T M M J J

Abnahmezeit h h m m

SSW

☐ Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

☐ **Befund eilt,** Übermittlung an ☐ Telefon ☐ Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.20…

Muster

Mikrobiologie

Bitte entsprechendes Material und Untersuchung ankreuzen oder ergänzen:

DIAMEDIS

Urin
path. Erreger ggf. Resistenz
- ☐ Mittelstrahlurin
- ☐ Dauerkatheterurin
- ☐ Einmalkatheterurin
- ☐ Blasenpunktionsurin
- ☐ Eintauchnährboden
- ☐ _____

Sonstige Untersuchungen:
- ☐ Pilze
- ☐ _____

Urogenitaltrakt
path. Erreger ggf. Resistenz
- ☐ Vaginalabstrich
- ☐ Cervixabstrich
- ☐ Vulvaabstrich
- ☐ Urethralabstrich
- ☐ Penisabstrich
- ☐ Ejakulat
- ☐ Analabstrich
- ☐ Erststrahlurin
- ☐ _____

Sonstige Untersuchungen:
- ☐ Pilze
- ☐ B-Streptokokken/Hallo Baby
- ☐ N. gonorrhoeae (Kultur + Resistenz)
- ☐ Mykoplasmen Ureaplasmen-PCR
- ☐ Nugent-Score/Gesund-schwanger
- ☐ Leptospiren-PCR *

Sexuell übertragbare Erreger (STD)
- ☐ STD-PCR °
- ☐ STD-GU (genitale Ulzera-PCR) */°
- ☐ MPox-Viren-PCR
- ☐ _____

Wunde/Haut/Punktat/Blutkultur
path. Erreger ggf. Resistenz

Entnahmeort _____
- ☐ Hautabstrich
- ☐ Wundabstrich
- ☐ Abstrich Abszess
- ☐ Gewebe
- ☐ Gelenkpunktat
- ☐ Blutkultur
- ☐ _____

Sonstige Untersuchungen:
- ☐ Pilze
- ☐ _____

Respirationstrakt
path. Erreger ggf. Resistenz
- ☐ Mundhöhle / Gaumenabstrich
- ☐ Rachenabstrich
- ☐ Tonsillenabstrich
- ☐ Nasenabstrich
- ☐ Ohrabstrich
- ☐ Bindehautabstrich
- ☐ Nasennebenhöhlensekret
- ☐ Sputum
- ☐ Tracheobronchialsekret
- ☐ BAL
- ☐ _____

Sonstige Untersuchungen:
- ☐ Multiplex-PCR-Viren °
- ☐ Multiplex-PCR-Bakterien °
- ☐ SARS-CoV-2-PCR
- ☐ Multiplex-PCR-Kombi
- ☐ STD-PCR °
- ☐ Echinokokken-PCR *
- ☐ Borrelien-PCR *
- ☐ Leishmanien-PCR *
- ☐ Pilze

TBC-Diagnostik
Material: _____
- ☐ Erstdiagnostik (PCR + Kultur)
- ☐ Folgediagnostik (Kultur)

Gastrointestinaltrakt (Stuhl)
- ☐ path. Erreger ggf. Resistenz
- ☐ path. Erreger ggf. Resistenz (mit Reiseanamnese)
- ☐ Multiplex-PCR-Viren °
- ☐ Multiplex-PCR-Bakterien °
- ☐ Multiplex-PCR-Parasiten °
- ☐ EHEC(stx1/2)-PCR/Ag.
- ☐ Hepatitis E-PCR
- ☐ CMV-PCR (Darmbiopsie)
- ☐ Clostridioides difficile
- ☐ Wurmeier (Mikroskopie)
- ☐ Giardia lamblia-Ag.
- ☐ Cryptosporidien-Ag.
- ☐ Amöben-Ag.
- ☐ Oxyureneier/Klebestreifen
- ☐ Calprotectin
- ☐ Pankreas-Elastase
- ☐ Lactoferrin
- ☐ _____

Helicobacter pylori
- ☐ H. pylori-Ag. (Stuhl)
- ☐ Kultur + Resi. (Magenbioptat)
- ☐ H. pylori-PCR * (inkl. Clarithro-mycin u. Levofloxacin-Resistenz)
- ☐ _____

Screening:
- ☐ MRSA/MSSA
- ☐ MRSA (Dekolonisation)
- ☐ MRGN
- ☐ VRE
- ☐ ß-häm.-Streptokokken
- ☐ PVL-PCR *

Abstrichlokalisation:
- ☐ _____

Dermatomykosen
Kultur + Mikroskopie
- ☐ Hautschuppen
- ☐ Haarwurzeln
- ☐ Nagelspäne
- ☐ _____

Untersuchungen:
- ☐ Dermatophyten-PCR*
- ☐ _____

Ein Unternehmen der amedes-Gruppe

* **nur IGeI-Leistung**

° **nähere Information zu den Multiplex-PCR-Panel (Erregerlisten) siehe Rückseite**

0472 FO-Bak-Schein V3 20261023

0021 0559 02

©amedes 02/2025 · Nachdruck verboten · SAP-Nr. 619646

DIAMEDIS

Multiplex-PCR (respiratorisch/gastrointestinal/STD)

*nur IGeL-Leistung

Multiplex-PCR-Viren (Respirationstrakt)
Influenza A
Influenza B
Respiratory Syncytial Virus (RSV)
Parainfluenza 1-4
humanes Metapneumovirus (hMPV)
humanes Rhinovirus
Adenovirus
Multiplex-PCR-Bakterien (Respirationstrakt)
Bordetella pertussis
Bordetella parapertussis
Chlamydophila pneumophila
Mycoplasma pneumoniae
Legionella pneumophila
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae

STD-PCR
Chlamydia trachomatis
Neisseria gonorrhoeae
Trichomonas vaginalis
Mycoplasma genitalium
Herpes simplex Virus Typ-1/-2

Zusätzliche nicht-typische STD-Erreger
Mycoplasma hominis
Ureaplasma urealyticum
Ureaplasma parvum

Multiplex-PCR-Viren (Gastrointestinaltrakt)
Norovirus [GG1]
Norovirus [GG2]
Adenovirus
Rotavirus
humanes Astrovirus
Sapovirus
Multiplex-PCR-Bakterien (Gastrointestinaltrakt)
Campylobacter spp.
Salmonella spp.
Shigella spp./EIEC
Yersinia enterocolitica
EHEC [stx1/2]
Escherichia coli [O157]
Multiplex-PCR-Parasiten (Gastrointestinaltrakt)
Cryptosporidium spp.
Giardia duodenalis
Entamoeba histolytica

STD-GU-PCR*
Herpes simplex Virus Typ-1/-2
Varizella Zoster Virus
Cytomegalievirus
Treponema pallidum
Haemophilus ducreyi
C. trachomatis *(Lymphogranuloma venereum)*

Hinweise und Präanalytik

Abstrich/Tupferart	- **trocken (ohne** Transportmedium/Gel): **PCR**-Untersuchung für bakterielle, virale und parasitäre Erreger (s.o.) - **feucht** (mit Transportmedium/Gel): für **kulturelle Bakterien- u. Pilz-Nachweise** (nicht für Dermatophyten**), **bakterielle Resistenztestung,** MRSA-MRE-Screening, Gonokokken und B-Streptokokken-Screening
Wunden/Gewebe	- bei V.a. Wundinfektion Gewebeprobe nach Debridement empfohlen, alternativ tiefer Abstrich von Wundrandgebieten aus verschiedenen Lokalisationen; bei chron. Wunden mind. 1x Screening auf MRE zum Ausschluss einer Besiedlung mit multiresistenten Erregern (MRSA/MRGN)
Urin	- sauberer Mittelstrahlurin für Erregeranzucht und Resistenztestung (Materialgewinnung/Abnahmetechnik beachten) - Gebrauch von Objektträgerkulturen („Urikulte") nur in Ausnahmefällen - Erststrahlurin für STD-PCR***/Chlamydia trachomatis
Dermatophytosen**	- Onychomykose: mindestens 20 kleine Nagelspäne (bzw. 3mg) - Tinea capitis: mindestens 10 leicht epilierbare und makroskopisch auffällige Haare (mit Haarwurzel) - Dermatophytose: mindestens 10 Hautschuppen nativ
STD-PCR***	- Material (je nach Sexualanamnese); Männer: Erststrahlurin, Abstrich (anal, pharyngeal, anal), Frauen: Abstrich (zervikal, anal, pharyngeal) – HINWEIS: kann als ein(e) PCR/Auftrag durchgeführt werden, Ausnahme: HSV-PCR (trockener Abstrich von Bläschen oder Vesikelflüssigkeit) - bei Kontrolluntersuchungen erforderlichen Abstand nach Abschluss der Therapie beachten (i.d.R. mind. 4 Wochen)
Lagerung	- falls schnellstmöglicher Laborprobentransport nicht möglich, sollten Proben aus dem ambulanten Bereich (Urin, Stuhl, resp. Materialien) i.d.R. im Kühlschrank (2-8°C) gelagert werden, Ausnahme: Gewebe, Punktate, Liquor, Blutkulturen, Nagel-Hautschuppen
Haltbarkeit	- Haltbarkeitsdatum der Abstrichtupfers beachten (Gefahr von falsch negativen Befunden), Neueinsendung von Abstrichtupfern auf Nachfrage möglich

Weitere Informationen finden Sie unter: https://www.diamedis.eu/ueber-uns/laborinformationen.html oder sprechen Sie uns an (Telefon: 05205.7299-0).

© amedes 10/2025 | Nachdruck verboten