

UNTERSUCHUNGSauftrag

FISHseq - Fluoreszenz in situ Hybridisierung (FISH / PCR)
Molekularbiologische Infektionsdiagnostik



Bitte senden an:

Prof. Dr. A. Moter
Moter Diagnostics
Postadresse:
Charité-Universitätsmedizin Berlin, CBF
Hindenburgdamm 30
Gebäude 5011, R. U901
12203 Berlin

Einsender

Tel: _____

Fax: _____ (für Befundmitteilung per Fax)

Servicetelefon und Befundabfrage

Tel: +49 (0) 30 8040 5950
Fax: +49 (0) 30 8040 5952
service@moter-diagnostics.com

Patientenaufkleber

Patientendaten

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht m w d

Patient*in ist Selbstzahler*in/Wahlleistung _____

OP/Probennahme Datum / Uhrzeit: _____

Untersuchung auf Erreger

speziell: Nicht-tuberkulöse Mykobakterien Candida

Tropheryma whipplei andere: _____

Diagnose

Endokarditis: nativ Prothese

Schrittmacher/VAD-Infektion

Fremdkörper/Gewebsinfektion

Verdachtsfall; Klinik: _____

Probe(n) (optimal fixiert in FISHOPT®)

Hinweis: Die Fixierlösung FISHOPT® ist über die MoKi Analytics GmbH (www.moki-analytics.com) bestellbar. FISHOPT® enthält für optimale Leistung eine blaue Perle.

Material 1: _____

Material 2: _____

Antibiotikatherapie _____ seit: _____

Mikrobiologie Vorbefunde

bekannte Endokarditis Blutkulturen: negativ positiv mit _____

Datum

Name Arzt*Ärztin

Unterschrift

_____|_____|_____

10/2023