

UNTERSUCHUNGSauftrag

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



Labor Berlin

Bitte weiterleiten an:

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

Servicetelefon und Befundabfrage

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

Einsender

Tel: _____

Fax: _____ (für Befundmitteilung per Fax)

Labor Berlin Auftragsnummer

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: _____

Hinweis: FISHopt® (MoKi Analytics GmbH) ist über das Charité SRM-System als Freitextbestellung bestellbar. FISHopt® enthält für optimale Leistung eine blaue Perle.

Probe(n) (optimal fixiert in FISHopt®)

Material 1: _____

Material 2: _____

Antibiotikatherapie _____ seit: _____

04/2023

Mikrobiologie Vorbefunde

bekannte Endokarditis Blutkulturen: negativ positiv mit _____

Datum	Name Arzt*Ärztin	Unterschrift	<input type="checkbox"/> FISHseq erst nach Freigabe durch Kliniker/ IE-Team
_____ _____ _____	_____	_____	