

Konsiliarlaboratorium für Dermatophyten

(Trichophyton, Microsporium, Epidermophyton, Nannizzia, Paraphyton, Lophophyton, Arthroderma)



Charité – Universitätsmedizin Berlin

Institut für Mikrobiologie und Hygiene – Hindenburgdamm 27 - 12203 Berlin

Begleitschein

Persönliche Daten des Patienten	Nachname	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
Herkunft des Isolates z.B. aus Haar, Haut oder Nagelmaterial (bitte Körperstelle angeben)	Art/Material	
	Körperstelle	
Klinische Angaben, Verdachtsdiagnose		
Infektionsort (geograf.) Wo hat sich der Patient die Infektion zugezogen?		
Infektionsquelle z.B. Tier/Katze		
Nährmedium Art		
Vorbehandlung und aktuelle antimykotische Therapie		
Morphologische und Biochemische Charakteristika des eingesandten Stammes		
Vermutete Spezies		

Einsendende Ärztin/einsendender Arzt

Adresse, Telefonnummer	
-------------------------------	--