

Einsendeformular zur Typisierung von VRE aus Blutkulturen und Liquores in Nordrhein-Westfalen

An das
Institut für Hygiene
- Sequenzierung -
Universitätsklinikum Münster
Robert-Koch Str. 41
48149 Münster

Institut für Hygiene, Universitätsklinikum Münster
Ansprechpartner: Univ.-Prof. Dr. A. Mellmann
Tel. 0251-83-55361; Fax 0251-83-55688

Name einsendendes Labor	
Ansprechpartner(in)	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Bitte beachten Sie: eingesandt werden dürfen NUR Isolate aus Blutkulturen & Liquores!
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Bitte machen Sie unbedingt die folgenden Mindestangaben zur eingesandten Probe!

Ihre Labornummer	Erste 3 Ziffern PLZ des / der Patienten/in	Geburtsjahr und – monat des / der Patienten/in (MM/JJJJ)	Geschlecht des / der Patienten/in (f/m)	Initialien des/der Patienten/in (Name, Vorname) (z.B. H.,R.)

Bei Zusendung von mehr als einem Isolat bitte dieses Formular mehrfach ausdrucken!

Hier bitte nicht beschriften!