

Einsendeschein Spa-Typing (*S. aureus*/MRSA)

Institut für Hygiene  
Sequenzier-Labor  
Robert-Koch-Str. 41

48149 Münster

Institut für Hygiene **Bereich Krankenhaushygiene**

Ansprechpartner **Sequenzier-Labor**  
T +49 251 83-59954  
F +49 251 83-55688  
[sequencing@ukmuenster.de](mailto:sequencing@ukmuenster.de)

**Einsendeschein**

Spa-Typing (*S. aureus*/MRSA)

Einsender/ Sender

Titel/Title

Nachname/Name

Station/Ward

Institution/Institution

Gesundheitsamt/  
Public health Department

Straße/Street

Stadt/City

Fax

Rechnungsanschrift/Invoice adress  
(falls abweichend vom Einsender/ if different from sender)

Nachname/Name

Institution/Institution

Straße/Street

Stadt/City

Kundennummer/  
Customer-Account

Vorname/  
Surname

Abteilung/  
Department

Amtsarzt/  
Public health officer

PLZ /  
ZIP-Code

Telefon/Phone

E-mail

Vorname/Surname

Abteilung/  
Department

PLZ/ZIP-Code

Land/Country

Datum/Date

Unterschrift/Sign

Einsendeschein Spa-Typing (S. aureus/MRSA)

| Nr./<br>No. | Probenname/<br>Sample name | Abnahme-<br>datum/<br>Isolation date | Untersuchungs-<br>material/<br>Specimen | Kranken-<br>haus |   |
|-------------|----------------------------|--------------------------------------|---|------------------|---|
| 1           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 2           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 3           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 4           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 5           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 6           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 7           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |
| 8           |                            |                                      |   |                  | Bitte dieses Feld nicht beschriften!<br>Please leave this field free! |

Ungelenkte Kopie - gültig ist nur die aktuelle Version im Nexus Curator Labor.

| Erstellt von  | Geprüft von   | Freigegeben von/am              | Seite   |
|---------------|---|---------------------------------|---------|
| Bletz, Stefan | Bletz, Stefan (inhaltlich)<br>Adolf, Tanja (formal) | Schwierzeck, Vera am 12.12.2025 | 2 von 2 |