**Bayerisches Landesamt**

**für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit**

Anlage 18 zu QSA-O-0854

Stand: 01/2019

|  |  |
| --- | --- |
| Dienststelle OberschleißheimVeterinärstraße 2, 85764 OberschleißheimTelefon 09131/6808-5227/5265/5254staatswappen_farbig_400x242**Sammelauftrag****Mikrobiologie****M** | **Eingang Ausgang****Wird vom LGL ausgefüllt!** |
| **Einsender** (Adresse bzw. Stempel):**Rechnung**: **[ ]**  entfällt **[ ]**  an Einsender **[ ]**  sonstige Adresse:  | Aktenzeichen: Tel.:  Fax: Versanddatum:  Datum (Probennahme):Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Herdkennung**, falls vorhanden:  |
| **Anlass der Untersuchung:** **[ ]** Ermittlung **[ ]** Kontrolle, Vorbefund: **[ ]**  Asyl , Herkunftsland  **[ ]** Sonstiges  |
| **Gastroenteritiserreger: Untersuchungsmaterial** **[ ]** Stuhl  **[ ]** Sonstiges: **Untersuchung auf [ ]** Salmonellen/Shigellen **[ ]** Campylobacter **[ ]** Yersinien [ ]  Vibrio cholerae**[ ]** Clostrid. difficile **[ ]** EHEC **[ ]** EPEC **[ ]** Darmparasiten (Suchprogramm) **[ ]** Noroviren**[ ]** Rotaviren **[ ]**  Antibiogramm **[ ]**  Sonstiges: **Sonstige bakteriologische / mykologische Untersuchungen:** **Untersuchungsmaterial** **[ ]**  Abstrich, Herkunft:  **[ ]**  Sputum**[ ]**  Urin **[ ]** Sonstiges: **Untersuchung auf** **[ ]** Pathogene Keime **[ ]** Pilze [ ]  MRSA [ ]  ESBL**[ ]** Gonokokkenkultur **[ ]**  Antibiogramm **[ ]** Sonstiges:  |
| Nr. | Name: Vorname: Geburtsdatum CodeCode: Anfangsbuchsstaben \* Zuname \*\* Vorname\*\*\* Geschlecht: 1=männl 2= weiblT T M M J J \* \*\* \*\*\*    **/**     Zusätzliche Angaben:  | Wird vom LGL ausgefüllt! |
| Nr. | Name: Vorname: Geburtsdatum CodeCode: Anfangsbuchsstaben \* Zuname \*\* Vorname\*\*\* Geschlecht: 1=männl 2= weiblT T M M J J \* \*\* \*\*\*    **/**     Zusätzliche Angaben:  | Wird vom LGL ausgefüllt! |
| Nr. | Name: Vorname: Geburtsdatum CodeCode: Anfangsbuchsstaben \* Zuname \*\* Vorname\*\*\* Geschlecht: 1=männl 2= weiblT T M M J J \* \*\* \*\*\*    **/**     Zusätzliche Angaben:  | Wird vom LGL ausgefüllt! |

● **Hinweis:** Für virologische/serologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Tuberkulose bitte separate Untersuchungsaufträge verwenden (siehe [**www.lgl.bayern.de**](http://www.lgl.bayern.de))!