

	Anforderung von Transportmaterialien für mikrobiolog. Untersuchungen	P:\Speicher\Anforderung von Transportmaterialien.docx
Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene Klinische Diagnostik Tel.: 06131/17-9158 Fax: 06131/17-9159	Verfasser: N. Gold	Letzte Änderung: 26.01.2017

Anz.	Art.Nr.	Name
	535097 03	eSwab Abstrichbesteck mit Universalmedium, normal (für alle routinemäßig anfallenden Abstriche einschl. intraoperativ)
	535095 01	eSwab Abstrichbesteck mit Universalmedium, extra dünn (für Urethra; Ohren, Nase bei Kleinkindern etc.)
	442023	Blutkulturflasche, aerob
	442022	Blutkulturflasche, anaerob
	442020	Blutkulturflasche, Peds (Kinder)
	62.543. 001	steriles Röhrchen, graduert (30 ml), weißer Schraubverschluss (für Sputum)
	163169	steriles Röhrchen, schwarzer Schraubverschluss (für Liquores, Katheterspitzen, Punktate, Biopsien etc.)
	75.9922 .721	steriler Behälter mit Schraubverschluss, 70 ml (für größere Gewebestücke, Herzklappen etc.)
	41998	Port-a-cul Tube (prinzipiell zur Helicobacter-Diagnostik; sowie für außerhalb der Dienstzeit anfallende, schwer zu gewinnende, kleine Biopsate etc. (zu erwartende Transportzeit > 8 h))
	215- 7226	steriler Behälter mit Schraubverschluss, 1000 ml (für z.B. Kniegelenkprothesen, Schrittmacher etc. (direkt über Tel. 17-9158 bestellbar))
	215- 7361	steriler Behälter mit Schraubverschluss, 2000 ml (für z.B. Hüftgelenkprothesen etc. (direkt über Tel. 17-9158 bestellbar))
	AL0302	Stuhlröhrchen mit Cary-Blair-Medium, gelb (für darmpathogene Keime)
	EH8062 2111X	Stuhlröhrchen mit SAF, grün (für Wurmeier)
	EH8062 2111	Stuhlröhrchen ohne Transportmedium, weiß (für Antigen- und Toxinnachweise)
	10.258	Urin-Monovette
		Quantiferon [®] -Entnahme-Set
	1012NN	Anforderungsschein Bakteriologie
	1011NN	Anforderungsschein Serologie
		Anforderungsschein Screening
		Anforderungsschein externe infektiologische Laboruntersuchungen
	517175 63	Druckverschlussbeutel 180 x 250 mm
	517175 64	Druckverschlussbeutel 250 x 350 mm
	H64490 G	Versandtüten mit Saugeinlage (Süsse Tüten)

bitte leserlich ausfüllen	
Datum:	Klinik/Station:
Anforderer:	Telefonnr.:

bitte freilassen	
Material ausgegeben am:	von: