

Einsender/Stempel



Nationales Referenzzentrum
für Invasive Pilzinfektionen

Ansprechpartner (Name, Tel., Email)

Julius-Maximilians-Universität Würzburg
Institut für Hygiene und Mikrobiologie / NRZMyk
Josef-Schneider-Straße 2 / E1
97080 Würzburg

Tel.: 0931/3184106

Email: nrzmyk@hygiene.uni-wuerzburg.de

Allgemeine Daten zur klinischen Probe

(Achtung: Für Pilzisolat gesondertes Einsendeformular verwenden. Siehe www.nrz-myk.de)

Ihre Labornummer:		Entnahmedatum:	
Quelle der eingesandten klinischen Probe:	Blut BAL Trachealsekret Biopsat aus: _____ Punktat von: _____ Liquor	Paraffinblock von: _____ Sonstiges: _____ Auge: Hornhautabradat Kammerwasserpunktat Glaskörperpunktat	
Bisheriger Befund	<i>Speziesidentifizierung/Resistenztestung/Sonstiges</i>		

Patientendaten

Initialen (Vor/Nachname)	/	Geschlecht		Geburtsdatum	
--------------------------	---	------------	--	--------------	--

Klinische Angaben

Diagnose	
Grunderkrankungen	
Immunsuppr. Medikation	
Therapie (bisher/aktuell)	

Untersuchungsanforderung / Sonstige Angaben / Bemerkungen

--

Epidemiologische Analyse

Für epidemiologische Analysen kooperieren wir eng mit FungiScope (www.fungiscope.net) und dem Pilzkeratitisregister (www.pilzkeratitis.de). Mit der Probeneinsendung stimmen Sie zu, dass wir in relevanten Fällen Ihre Kontaktinformation weitergeben dürfen und Sie durch diese Partner direkt kontaktiert werden dürfen. Falls Sie keine Kontaktaufnahme wünschen, geben Sie das bitte hier an, dann werden wir das respektieren. Wir hoffen aber auf Ihre Mithilfe – vielen Dank!

keine Kontaktaufnahme, ich möchte **nicht** zu epidemiologischen Analysen beitragen

Für interne Vermerke

Eingangsdatum	NRZMyk-Nr.	JMRC-Nr.
---------------	------------	----------