

BEGLEITSCH EIN

ROBERT KOCH INSTITUT



Für die Einsendung von Bakterienstämmen zur Typisierung

**Nationales Referenzzentrum für Salmonellen
und andere bakterielle Enteritiserreger
und Konsiliarlabor für Listerien**

Robert Koch-Institut, Bereich Wernigerode, Burgstraße 37, 38855 Wernigerode

Leitung:

Prof. Dr. Antje Flieger: 030 18754 4522 fliegera@rki.de

Stellvertretung:

Dr. Angelika Fruth: 030 18754 4241 frutha@rki.de

Anfragen bitte an:

Sekretariat 030 187544206

FAX: 030 187549 4207

Email: NRZ-SALM-FG11@rki.de

Einsender / Befundempfänger:

Adresse, Tel.-Nr.
(Stempel, Etikett oder Eintrag)

Patientendaten:

Initialen:

Name Vorname

--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum:

(Tag) (Monat) (Jahr)

Geschlecht: männlich weiblich divers

PLZ/Wohnort:

zuständiges Gesundheitsamt: _____

Datum

Unterschrift

Meldung erfolgt*

ja

nein

DEMIS-Meldungs-ID angefügt

Angaben zur Klinik*:

- Durchfall (wässrig)
- blutiger Durchfall
- HUS
- Sepsis
- Meningitis / Encephalitis
- schwangerschaftsassoziiert
- Fieber
- Krämpfe
- Todesfall
- andere: _____

Epidemiologische Angaben*:

- Einzelerkrankung Gruppenerkrankung
- Zusammenhang mit Probe _____
- Herd-Kennzeichnung _____
- Auslandsreise Land: _____
- Ausscheider Kontaktperson**
- Lebensmittel welches: _____
- Kontakt zu Tieren welche: _____
- Isolat vom Tier Tierart: _____

Angaben zum Bakterienstamm / Verdacht auf*:

Datum der Materialentnahme / Eingang im Labor: _____ Labor-Nr.: _____

gezüchtet am: _____ aus: _____

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Salmonella | Nachweis durch (Methode): _____ |
| <input type="checkbox"/> EHEC/STEC | Nachweis durch (Methode): _____ |
| <input type="checkbox"/> Yersinia | Nachweis durch (Methode): _____ |
| <input type="checkbox"/> Campylobacter | Nachweis durch (Methode): _____ |
| <input type="checkbox"/> Shigella | Nachweis durch (Methode): _____ |
| <input type="checkbox"/> Listeria | Nachweis durch (Methode): _____ |

Ausfüllhinweise: *bitte ankreuzen ** Gemeinschaftseinrichtung/Familie/sonstige **Vielen Dank!**

Wird vom NRZ ausgefüllt

Das NRZ/KL weist darauf hin, dass anonymisierte und aggregierte Daten aus Einsendungen in Berichten verwendet werden. Die Einrichtung ist durch die DAkkS akkreditiert nach DIN EN ISO 15189 (ML 13113-01-00) und DIN ISO/IEC 17025 (PL 13113-01-01).