

Name, Vorname des Patienten Geburtsdatum	<div style="text-align: right;"> Max von Pettenkofer-Institut T </div> <p style="text-align: center;"> für Hygiene und Medizinische Mikrobiologie der Ludwig-Maximilians-Universität München Lehrstuhl für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene Vorstand: Prof. Dr. Sebastian Suerbaum Standort Großhadern Marchioninistraße 54, 81377 München Tel: 089/2180-72840, Fax: 089/2180-78207 </p> <p style="text-align: center;"> M. tuberculosis IGRA Quantiferon-TB-Test (IGRA = Interferon-γ-Release Assay) </p>
Kostenträger: <input type="checkbox"/> Krankenhaus / allg. Pflegeklasse <input type="checkbox"/> Patient Wahlleistung/Privat	
B a r c o d e	Eingang:
Resultatempfänger: Dr. _____ Tel. _____ <div style="text-align: center;">Klinikstempel</div> _____ Stationsangabe Datum Arztunterschrift	
Material: <ul style="list-style-type: none"> • <u>Lithium- oder Natrium-Heparinblut</u> (Monovette mit oranger bzw. grüner Kappe) • <u>mindestens 5 ml</u> • <u>Lagerung und Transport bei Raumtemperatur</u> 	
Entnahmedatum: _____ Uhrzeit: _____ <i>Ohne Angaben zu Entnahmedatum und Uhrzeit kann der Test nicht durchgeführt werden.</i> <i>Blut kann Montag bis Donnerstag entnommen werden und muss am Abnahmetag bis 14.00 Uhr in der Mikrobiologie Großhadern, bzw. bis 13.00 Uhr in der Innenstadt sein.</i>	
Diagnose / Anlass der Untersuchung: <input type="checkbox"/> Klinischer Verdacht auf Tuberkulose <input type="checkbox"/> Screening vor / bei immunsuppressiver Therapie (Transplantation, TNF-α Blocker etc.) <input type="checkbox"/> Immunsuppression <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ _____ <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja CD4: _____ <input type="checkbox"/> Umgebungsuntersuchung nach Kontakt mit TB-Patienten Schwangerschaft: <input type="checkbox"/> ja/ _____SSW. <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	Vorbefunde: Tuberkulintest <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ TB-IGRA <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> unbestimmt (Quantiferon / ELISpot) BCG-Impfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt