

BEGLEITSCH EIN

für die Einsendung von Material/Isolat zur Cholera-Diagnostik

Einsender (mikrobiolog. Labor)	Material eingesandt von: (Arzt, Station, Abteilung)
	Tel.Nr.
	Fax Nr.
Einsender Prot.Nr.	Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES i.d.g.F (abzurufen unter: www.ages.at) werden akzeptiert. Der Übermittlung (Fax) von Teilberichten ohne Unterschrift der/s Zeichnungsberechtigten wird zugestimmt.
	Datum:
	Unterschrift:

Patienten-Material: ☐ Isolat ☐ Stuhl ☐ Anderes:	Entnommen am: Gezüchtet am: Es wurden Keime von <i>Vibrio</i> _____ gezüchtet.
--	---

Patientendaten:

Familien-/Nachname(n): _____ Vorname(n): _____

SV-Nummer und Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Adresse: _____

Das Untersuchungsergebnis wurde am _____ an das Gesundheitsamt _____ gemeldet.

Klinische Daten:

Erkrankungsbeginn:

Symptome:

☐ Durchfall ☐ Fieber ☐ Erbrechen ☐ Bauchschmerzen

☐ andere Symptome:

☐ asymptomatisch ☐ Spitalsaufenthalt ☐ keine Angaben

Epidemiologische Daten:

☐ Erkrankung
 ☐ Einzelfall
 ☐ Familie/WG
 ☐ Gemeinschaftseinrichtung

☐ Umgebung zu Erkrankungsfall:

☐ vermutete Infektionsquelle:

☐ eingeschleppt von:

☐ Details: