**Antibiotikaresistenz Einsendeformular**

**NationaleS ReferenzLAbor FÜR antibiotikaresistenz**

Nationales Referenzlabor für Antibiotikaresistenz

AGES IMED Graz

Zentrum für lebensmittelbedingte Infektionskrankheiten

Beethovenstraße 6, 8010 Graz, [www.ages.at](http://www.ages.at/)

Kontakt: Dr. Sandra Köberl-Jelovcan

Tel. +43 (0)50555 – 61217, Fax +43 (0)50555 - 61208

humanmed.graz@ages.at oder sandra.koeberl-jelovcan@ages.at

 

(vom NRL-AR auszufüllen)

# Eingangsdatum, NRLC-Protokollnummer, VersandmaterialEinsenderinformationen (Name, Adresse, Telefonnummer, Fax)

| Bitte geben Sie hier Name, Adresse, Telefonnummer, usw. ein |
| --- |

Angaben zur Probe

Einsender-Probencode: Probencode Datum der Probennahme: TT.MM.JJJJ

[ ]  Human [ ]  Tierart: [ ]  Wasser [ ]  Umwelt [ ]  Sonstiges: Sonstige eingeben

Erreger -Spezies: Erreger eingeben

Humanisolat /falls zutreffend)

Nachname: Nachname Vorname: Vorname Geschlecht: [ ] m [ ]  w

Straße: Straße hier eingeben SVNr.: Nummer eingeben

PLZ: Postleitzahl Ort: Bitte geben Sie hier den Ort ein Geb.-Datum: TT.MM.JJJJ

Tier (falls zutreffend)

Tierart: Tierart Untersuchungsmaterial: Untersuchungsmaterial

Lebensmittel (falls zutreffend)

Bezeichnung der ursprünglichen Probe/ Produktname: Bezeichnung eingeben

Produktgruppe: [ ]  Fleisch welches (Tierart): Tier hier eingeben

 [ ]  Gemüse/ Obst welches: Gemüse/ Obst

 [ ]  anderes Lebensmittel welches: Ort hier eingeben

Herkunftsland des Produktes: [ ]  Österreich [ ]  EU-Mitgliedsland [ ]  Drittland [ ]  nicht bekannt

Ort der Probennahme:[ ]  Einzelhandel [ ]  Supermarkt [ ]  Großküche
 [ ]  Sonstiges: Sonstiges hier eintragen

Umgebungs- und Umweltproben (falls zutreffend)

Untersuchungsmaterial: Material eingeben

Ort der Probenziehung (Schlachthof, Küche, usw.): Ort hier eingeben

Stelle der Probenziehung (Boden, Gewässer, Arbeitsfläche, usw.): Stelle hier eingeben

Anmerkungen

Anmerkungen: weitere Anmerkungen hier eingeben

Gewünschte Untersuchung:

[ ]  Resistenztestung (Phänotyp)

[ ]  Molekulare Typisierung

[ ]  Nachweis von ESBL/ AmpC/ Carbapenemasen

[ ]  Sonstiges: Untersuchung eingeben