

Einsendeschein • Begleitschein

Labor-Nr. 1	Labor-Nr. 2	Labor-Nr. 3	Labor-Nr. 4	Labor-Nr. 5

Untersuchung auf hochpathogene Erreger

Einsendung an:

**Nds. Landesgesundheitsamt (NLGA)
S3-Labor
Roesebeckstraße 4-6
30449 Hannover**

Probeneinsendung nur nach telefonischer Rücksprache!

**Während der Dienstzeit: 0511 4505-201
Außerhalb der Dienstzeit: 0160-160 3130
(Zentrum für Gesundheits- u. Infektionsschutz (ZGI))**

Einsender

Institution
Ansprechpartner/in:
Straße
PLZ Ort
Tel.:
Fax:
E-Mail:

Zuständiges Gesundheitsamt (soweit nicht Einsender)

Name
Ansprechpartner/in
Tel.:
Fax:
E-Mail:
Hinzugezogen: ja nein

Zuständige Polizeidienststelle (soweit nicht Einsender)

Name
Ansprechpartner/in
Tel.:
Fax:
E-Mail:
Hinzugezogen: ja nein

Auf welche Erreger soll untersucht werden?

- Bacillus anthracis / Milzbrand
- Brucella spp. / Brucellose
- Burkholderia spp. / Rotz, Melioidose
- Coxiella burnetii / Q-Fieber
- Francisella tularensis / Tularämie
- Yersinia pestis / Pest
- Rizin (z.Zt. Fremdlabor RKI)
- Pocken
- Filoviren / Ebola, Marburg
- andere: _____

Art des Untersuchungsmaterials (s.a. Rückseite)

- Umweltprobe
- Humanprobe *(Bitte Patientendaten angeben)*
Abnahmedatum: _____
Material (z.B. Hautabstrich): _____
Patientendaten/Aufkleber (Name, Geb.-Datum, Geschlecht, etc.): _____
- anderes Mat.: _____

Ausschluss Gefahrenstoffe durch vor Ort-Messung der Spezialteams der Feuerwehr / Polizei

- Explosivstoffe ausgeschlossen: ja nein
- Flüchtige Chemikalien ausgeschlossen: ja nein
- Radioaktive Stoffe ausgeschlossen: ja nein

Hinweis: Eine mikrobiologische Untersuchung am NLGA kann nur dann durchgeführt werden, wenn das Vorhandensein der o.g. Stoffe ausgeschlossen wurde!

Informationen zum Sachverhalt

1) Kurzbeschreibung des Ereignisses / der Lage:

2) Fundort (Name und Art der Einrichtung, Adresse, etc.):

3) Fundzeit:

4) Informationen zu exponierten Personen (Anzahl, Gesundheitszustand, aktueller Aufenthaltsort, etc.):

Bereits durchgeführte Analysen / Vorbefunde

Messmethode „E“ / „C“ / „R“	Durchgeführt	Messergebnis
• Infrarotspektroskopie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• RAMAN-Spektroskopie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Röntgenfluoreszenzanalytik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Schnelltest-Screening „B“	Durchgeführt	Messergebnis
• BioCheck ® Powder Screening Kit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Lateral Flow Immunoassay	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Der Befund des NLGA soll mitgeteilt werden an:

- Einsender (siehe Seite 1)
- zuständiges Gesundheitsamt (siehe Seite 1)
- Zuständige Polizeidienststelle (siehe Seite 1)
- LKA (Kontaktdaten: _____)
- Analytische Taskforce (Kontaktdaten: _____)

Ort, Datum

Name (Blockschrift), Funktion

Unterschrift