

<p>Einsendung durch: <i>(bitte am PC / mit Stempelaufdruck ausfüllen)</i></p>	<p>Nur vom NLGA auszufüllen:</p>
<p>Ansprechperson: Telefonnummer: E-Mail-Adresse:</p>	<p>Falls ein Vergleich mit Voreinsendungen aus gleichem Zusammenhang erwünscht ist, geben Sie bitte hier unsere interne Kennziffer des Berichts an:</p>
<p>Zuständiges Gesundheitsamt:</p> <p>Hinzugezogen: Ja Nein</p> <p><i>Gebührenfreie Analysen sind nur im Auftrag von Gesundheitsämtern möglich!</i></p>	<p>Bereits durchgeführte Analysen/Vorbefunde: <i>(z. B. schon durchgeführte Typisierungsmethoden)</i></p>
<p>Spezies der Isolate:</p> <p><i>Bitte nur Reinkulturen zusenden. Abstriche nur nach vorheriger Absprache!</i></p>	<p>Anzahl Personenisolate:</p> <p>Anzahl Umgebungsisolate:</p>
<p>Herkunft der Isolate</p> <p>Krankenhaus Pflegeeinrichtung Sonstiges:</p> <p>Stammen die Isolate aus Screeninguntersuchungen?</p> <p>Ja Nein Falls ja, handelt es sich um eine Kontrolluntersuchung? Ja Nein</p> <p>Sonstige Anmerkungen: <i>(z. B. weitere Untersuchungen zusätzlich zur Feintypisierung)</i></p>	
<div style="border: 1px solid black; height: 160px; width: 100%;"></div>	
<p>Wichtiger Hinweis: Sequenzierergebnisse und ausgewählte Metadaten (Entnahmejahr, Ursprung [z. B. Humanisolat oder Umweltisolat], falls zutreffend Geschlecht) einiger Erreger werden pseudonymisiert mit dem miGenomeSurv-Konsortium geteilt, um länder- und sektorübergreifende Cluster identifizieren zu können.</p> <p>Eine Übersicht über die Mitglieder des Konsortiums und die ausgetauschten Erreger finden Sie unter www.medizin.uni-muenster.de/migenomesurv</p>	

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. <i>Stuhlprobe</i>) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. <i>Isolat</i>)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:

Personendaten	Angaben zur Probe	Untersuchungsergebnisse	Proben-IDs
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID:
Name oder Initialen: Geburtsdatum oder Alter: Geschlecht: m w d Wohnort (PLZ / Name):	Entnahmedatum: Ursprungsmaterial: (z. B. Stuhlprobe) Kolonisation Infektion Stammt Isolat aus Ausbruch? Ja Nein Einsendematerial: (z. B. Isolat)	2MRGN NeoPäd 3MRGN 4MRGN kein MRGN unbekannt Anmerkungen:	Probennummer/-ID: NLGA-ID: