



99947 Bad Langensalza, Tennstedter Straße 8/9

Medizinische Mikrobiologie (Dezernat 33) Tel.: 0361/57-3815 331 Fax: 0361/57-3815 033

Virologie (Dezernat 34) Tel.: 0361/57-3815 341 Fax: 0361/57-3815 034

U n t e r s u c h u n g s a n t r a g
für Untersuchungen gemäß § 62 AsylG (Version 2022-08)

Einsender:

(Stempel der Einrichtung)

(Datum / Unterschrift)

Material:

- Stuhl
- Sputum
- Blut
- Wundabstrich
- Urin
- Sonstiges

Angeforderte Untersuchung:

- Erstuntersuchung (Salmonellen/Shigellen) Wurmeier (Schistosomen)
 - Mykobakterien (Tbc) Tbc-PCR
 - Tbc-Quantiferon HIV Lues Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C
 - Kultur und Antibiogramm
 - Kultur und Antibiogramm
-

| Lfd. Nr. | Entnahmedatum | ID-Nummer, Herkunftsland <small>(ggf. Name, Vorname)</small> | Geburtsdatum | Eingangsdatum / Labor-Nr. |
|----------|---------------|---|--------------|---------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| Lfd. Nr. | Entnahme -datum | ID-Nummer, Herkunftsland (ggf. Name, Vorname) | Geburtsdatum | Eingangsdatum / Labor-Nr. |
|----------|-----------------|--|--------------|---------------------------|
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |

Anmerkungen: