

Einsender/Stempel



Nationales Referenzzentrum  
für Invasive Pilzinfektionen

Ansprechpartner (Name, Tel., Email)

Leibniz-Institut für Naturstoff-Forschung und  
Infektionsbiologie – Hans-Knöll-Institut  
**Adolf-Reichwein-Str. 23, D-07745 Jena**

Tel.: 03641/5321038 Email: nrzmyk@hki-jena.de

**Allgemeine Daten zum Isolat**

(Achtung: Für klinische Proben gesondertes Einsendeformular verwenden. Siehe [www.nrz-myk.de](http://www.nrz-myk.de))

<b>Ihre Labornummer:</b>		<b>Entnahmedatum:</b>	
<b>Eingesandtes Isolat</b>	angeimpft am: _____		
	isoliert aus (z.B. Blut, BAL, Leberbiopsat):		
<b>Bisheriger Befund</b>	<i>Speziesidentifizierung/Resistenztestung/Sonstiges</i>		

**Patientendaten**

<b>Initialen (Vor/Nachname)</b>	/	<b>Geschlecht</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
---------------------------------	---	-------------------	--	---------------------	--

**Klinische Angaben**

<b>Diagnose</b>	
<b>Grunderkrankungen</b>	
<b>Immunsuppr. Medikation</b>	
<b>Therapie (bisher/aktuell)</b>	

**Untersuchungsanforderung / Sonstige Angaben / Bemerkungen**

**Epidemiologische Analyse**

*Für epidemiologische Analysen kooperieren wir eng mit FungiScope ([www.fungiscope.net](http://www.fungiscope.net)) und dem Pilzkeratitisregister ([www.pilzkeratitis.de](http://www.pilzkeratitis.de)). Mit der Probeneinsendung stimmen Sie zu, dass wir in relevanten Fällen Ihre Kontaktinformation weitergeben dürfen und Sie durch diese Partner direkt kontaktiert werden dürfen. Falls Sie keine Kontaktaufnahme wünschen, geben Sie das bitte hier an, dann werden wir das respektieren. Wir hoffen aber auf Ihre Mithilfe – vielen Dank!*

**keine Kontaktaufnahme**, ich möchte **nicht** zu epidemiologischen Analysen beitragen

**Für interne Vermerke**

Eingangsdatum	NRZMyk-Nr.	JMRC-Nr.
---------------	------------	----------