



## Gastrointestinaltrakt

	Patient: <b>mit</b> Reiseanamnese	Patient: <b>ohne</b> Reiseanamnese	Patient: Kind < 5 Jahre
Stuhl in Transportlösung (Etikette <b>blau</b> ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 2. 3. Probe	<input type="checkbox"/> allg. Stuhl-Bakt. (Salm./Shig./Camp.) <input type="checkbox"/> Enteroinvasive E. coli / Shigellen (PCR) <input type="checkbox"/> Enterotoxische E. coli (PCR) <input type="checkbox"/> Enteroaggregative E. coli (PCR) <input type="checkbox"/> Enterohämorrh. E. coli / VTEC (PCR) <input type="checkbox"/> Aeromonas, Plesiomonas <input type="checkbox"/> Vibrio cholerae, Vibrio species	<input type="checkbox"/> allg. Stuhl-Bakt. (Salm./Shig./Camp.) <input type="checkbox"/> Yersinien <input type="checkbox"/> Enterohämorrh. E. coli / VTEC (PCR) <input type="checkbox"/> Noroviren (PCR) <input type="checkbox"/> Adeno- / Rotaviren (Stuhl <b>nativ</b> )	<input type="checkbox"/> allg. Stuhl-Bakt. (Salm./Shig./Camp.) <input type="checkbox"/> Enteroaggregative E. coli (PCR) <input type="checkbox"/> Enterohämorrh. E. coli / VTEC (PCR) <input type="checkbox"/> Enteropathogene E. coli (PCR) <input type="checkbox"/> Yersinien <input type="checkbox"/> Aeromonas, Plesiomonas <input type="checkbox"/> Rota- / Adenoviren (Stuhl <b>nativ</b> ) <input type="checkbox"/> Noroviren (PCR)
<b>Einzeluntersuchungen:</b>			
<input type="checkbox"/> Stuhl nativ, <b>ohne</b> Transportlösung (Etikette <b>blau</b> )	<input type="checkbox"/> <b>nur</b> Salmonellen <input type="checkbox"/> Yersinien <input type="checkbox"/> Enterotoxische E. coli (PCR) <input type="checkbox"/> Enteroaggregative E. coli (PCR)	<input type="checkbox"/> <b>nur</b> Shigellen <input type="checkbox"/> Aeromonas, Plesiomonas <input type="checkbox"/> Enteroinvasive E. coli / Shigellen (PCR) <input type="checkbox"/> Enteropathogene E. coli (PCR)	<input type="checkbox"/> <b>nur</b> Campylobacter <input type="checkbox"/> Vibrio cholerae, Vibrio species <input type="checkbox"/> Enterohämorrh. E. coli / VTEC (PCR) <input type="checkbox"/> Tropheryma whipplei (PCR)
<input type="checkbox"/> Stuhl in <b>SAF</b> -Transportlösung (Etikette <b>rot</b> ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 2. 3. Probe	<input type="checkbox"/> Clostridium difficile (Kultur + Toxin) (nur nach Antibiotikatherapie) <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-Antigen	<input type="checkbox"/> Noroviren (PCR) <input type="checkbox"/> Enteroviren (PCR) <input type="checkbox"/> Microsporidien (PCR)	<input type="checkbox"/> Rotaviren <input type="checkbox"/> Adenoviren
<input type="checkbox"/> Stuhl in <b>SAF</b> -Transportlösung (Etikette <b>rot</b> ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 2. 3. Probe	<input type="checkbox"/> Wurmeier, Wurmproglottiden <input type="checkbox"/> Strongyloides Larven (20 g Stuhl <b>nativ</b> ) <input type="checkbox"/> Enterobius- (Oxyuren-) Eier: Analkleber <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Protozoen (Amoeben, G. lamblia, etc.) <input type="checkbox"/> G. lamblia-Antigen (Stuhl <b>nativ</b> ) <input type="checkbox"/> E. histolytica Differenz. PCR (Stuhl <b>nativ</b> )	<input type="checkbox"/> Cryptosporidien, Isospora belli <input type="checkbox"/> Microsporidien <input type="checkbox"/> Cyclospora
<input type="checkbox"/> Magensaft (sofort einsenden)	<input type="checkbox"/> Tbc / Mykobakterien (Kultur)	<input type="checkbox"/> M. tuberculosis-Komplex (PCR)	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. (bei Neugeborenen)
<input type="checkbox"/> Magen- bzw. Dünndarmbiopsie	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Kultur + Resistenz) 1)	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (Magen) (PCR)	<input type="checkbox"/> Tropheryma whipplei (Dünndarm) (PCR)

## Urogenitaltrakt

<input type="checkbox"/> Mittelstrahlurin <input type="checkbox"/> Einmalkatheter-Urin <input type="checkbox"/> Dauerkatheter-Urin	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. Hefen (Urin-Vacurette) <input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. Hefen (Eintauchnährboden)	<input type="checkbox"/> Mykoplasmen / Ureaplasmen ( <b>nur</b> aus Urin-Vacurette) <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> MRSA-Screening (PCR-Schnelltest) (nur aus Nativurin) <input type="checkbox"/> MRSA-Nachweis (Kultur + Resistenz)
<input type="checkbox"/> Nativ-Urin (Erststrahlurin)	<input type="checkbox"/> Chlamydien / Gonokokken (PCR) <input type="checkbox"/> Gonokokken (PCR) <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (PCR) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium (PCR)	<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi (PCR) <input type="checkbox"/> Schistosomen Eier (50 ml Urin, Express) <input type="checkbox"/> Microsporidien (PCR) <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila Antigen	<input type="checkbox"/> Adenoviren (PCR) <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (PCR) <input type="checkbox"/> Enteroviren (PCR)
<input type="checkbox"/> Morgen-Mittelstrahlurin, nativ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 2. 3. Probe	<input type="checkbox"/> Tbc / Mykobakterien Kultur (ca. 50 - 100 ml frischen Morgenurin an 3 Tagen, sofort einzeln einsenden)	<input type="checkbox"/> M. tuberculosis-Komplex (PCR) (ca. 10 - 20 ml frischen Morgenurin)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Vaginalabstrich <input type="checkbox"/> Cervixabstrich <input type="checkbox"/> Urethralabstrich <input type="checkbox"/> Vulvaabstrich <input type="checkbox"/> Penisabstrich (Glans) <input type="checkbox"/> Ulkusabstrich	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. Hefen, $\beta$ -häm. Streptok., Gardnerella, Ureaplasmen, Mykoplasmen <input type="checkbox"/> Chlamydien / Gonokokken (PCR) 2) <input type="checkbox"/> Gonokokken aus Cervix / Urethra (PCR) 2) <input type="checkbox"/> Gonokokken (Kultur + Resistenz) <input type="checkbox"/> Chlamydien aus Cervix / Urethra (PCR) 2)	<input type="checkbox"/> <b>nur</b> $\beta$ -häm. Streptokokken (Kultur) <input type="checkbox"/> <b>nur</b> Hefen (Soor) <input type="checkbox"/> <b>nur</b> Mykoplasmen / Ureaplasmen (Kultur) <input type="checkbox"/> <b>nur</b> Gardnerella vaginalis	<input type="checkbox"/> Herpes-simplex-Virus 1 + 2 (PCR) 3) <input type="checkbox"/> HPV Screening (Hybrid.) 3) <input type="checkbox"/> HPV Typisierung (PCR) 3) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium (PCR) 3) <input type="checkbox"/> Hämophilus ducreyi (PCR) 3)
<input type="checkbox"/> Ejakulat *) <input type="checkbox"/> Exprimat-Urin *) <input type="checkbox"/> Mittelstrahlurin (parallel)	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. Hefen, $\beta$ -häm. Streptok., Gardnerella, Ureaplasmen, M. hominis *) Jeweils frische Probe gleichzeitig mit kurz vorher gelöstem Mittelstrahlurin einsenden	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (PCR) <input type="checkbox"/> Gonokokken (PCR)	<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis (PCR) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium (PCR) <input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum (PCR)
<input type="checkbox"/> Fruchtwasser	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. Hefen, $\beta$ -häm. Streptok., Gardnerella, Ureaplasmen, M. hominis <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (PCR) <input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum (PCR)	<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis (PCR) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium (PCR) <input type="checkbox"/> Treponema pallidum (PCR)	<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (PCR) <input type="checkbox"/> Parvovirus B 19 (PCR) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii (PCR)

## Respirationstrakt

Sputum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 2. 3. Probe <input type="checkbox"/> Bronchial-/Trachealsekret <input type="checkbox"/> Bronchoalveoläre Lavage <input type="checkbox"/> Bürstenbiopsie	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. Hefen <input type="checkbox"/> Tbc / Mykobakterien Kultur (Morgensputum an 3 Tagen / sofort einzeln einsenden) <input type="checkbox"/> M. tuberculosis-Komplex (PCR) <input type="checkbox"/> Anaerobier <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Aktinomyzeten <input type="checkbox"/> Nocardien <input type="checkbox"/> Pilze <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii (Ag-Nachweis) <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii (PCR)	<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila / species (PCR) <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae (PCR) <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae (PCR) <input type="checkbox"/> Adenoviren (PCR) <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (PCR)
<input type="checkbox"/> Rachenabstrich <input type="checkbox"/> Nasopharynx-Abstrich <input type="checkbox"/> Nasopharyngealsekret <input type="checkbox"/> Nasenabstrich	<input type="checkbox"/> allg. Bakt. inkl. $\beta$ -häm. Streptokokken <input type="checkbox"/> <b>nur</b> $\beta$ -häm. Streptokokken <input type="checkbox"/> MRSA-Screening (PCR-Schnelltest) <input type="checkbox"/> MRSA-Nachweis (Kultur + Resistenz) <input type="checkbox"/> Plaut-Vincent-Flora	<input type="checkbox"/> Hefen (Soor) <input type="checkbox"/> Corynebacterium diphtheriae 1) <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis / parapert. (PCR) 4) <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae (PCR) 4) <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae (PCR) 4)	<input type="checkbox"/> RSV-Antigen (Schnelltest) 5) <input type="checkbox"/> Respiratory syncytial Virus (PCR) 4) <input type="checkbox"/> Adenoviren (PCR) 4) <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (PCR) 4)
<input type="checkbox"/> QuantiFERON TB Gold Test® (Blutentnahme mit speziellem Entnahme-Set oder ambulant im Labor nach Voranmeldung)			

Legende: 1) = Anmeldung 2) = Amplicor-Kit 3) = PCR-Set gross 4) = PCR-Set fein 5) = RSV-Abstrich-Set



STS 273  
ISO/IEC 17025  
ISO 15189

Bio-Analytica AG  
Maihofstrasse 95a • 6000 Luzern 6  
www.bioanalytica.ch

Administration/Abholdienst:  
Tel 041 429 31 31 / Fax 041 429 31 30  
service@bioanalytica.ch

Chemie/Hämatologie/Immunologie:  
Tel 041 375 71 71 / Fax 041 375 71 70  
chemie@bioanalytica.ch

Mikrobiologie/Molekularbiologie/Zytologie:  
Tel 041 429 31 31 / Fax 041 429 31 30  
mikrobiologie@bioanalytica.ch



00000000001