

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Laborauftrag zum DNA-Nachweis parodontopathogener Markerkeime



Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Geschlecht

m w

Auftragsnummer des Labors

Bitte freilassen oder
Labor-Barcode einkleben

Rechnung an

Patient

Praxis

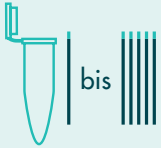
Abnahmedatum

T T M M J J

Abnahmezeit

h h m m

1-Stellen- oder Poolprobe



Zahn 1 _____

Zahn 2 _____

Zahn 3 _____

Zahn 4 _____

Zahn 5 _____

Maximale Taschentiefe

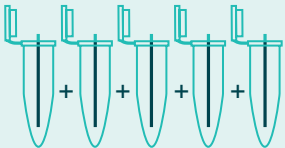
mm

Analyse

5 Markerkeime 50,90 €

11 Markerkeime 95,90 €

2-5-Stellenprobe



Zahn 1 _____

Zahn 2 _____

Zahn 3 _____

Zahn 4 _____

Zahn 5 _____

Antibiotika-Überempfindlichkeit

Nicht bekannt

Ja, gegen _____

Bemerkungen

Praxisstempel

Wichtige Hinweise

Poolprobe

- › Bakterienbestimmung unabhängig von der Lokalisation
- › Verwendung von bis zu 5 Papierspitzen aus verschiedenen Zahnfleischtaschen

Einzelstellenuntersuchung

- › Bestimmung der Keimbelastung an einer bestimmten Zahnfleischtasche
- › Fünf Einzelbestimmungen pro Auftrag möglich

Probenahme

- › Entfernung supragingivaler Plaque mit steriler Kurette und Trockenlegen des Entnahmeortes mit sterilen Wattetampons
- › Pro definierter Stelle eine Papierspitze mit steriler Pinzette bis zum Sulkusgrund einführen (mindestens 10 Sekunden am Entnahmeort belassen)
- › **Bei Poolprobe;** alle Papierspitzen in ein Transportröhrchen geben
- › **Bei Einzelstellunguntersuchung;** Verwendung eines Transportröhrchen pro Papierspitze und Markierung des Transportröhrchens mit entsprechender Zahnnummer
- › Transportröhrchen bitte richtig verschließen zusammen mit dem Auftragsformular in die Box geben und versenden.