



## Anweisung für diagnostische Mikrobiomanalyse

### Patienteninformation:

Vorname: .....

Nachname: .....

Geb.Dat.: ..... Geschlecht:  M  W

Gewicht: ..... Größe: .....

### Anfordernde(r) Arzt/Ärztin, Stempel

.....

.....

Datum: .....

**Probenmaterial:** Gesamtanzahl: .....

Stuhl  Biopsie .....

Stuhl  Biopsie .....

Stuhl  Biopsie .....

Stuhl  Biopsie .....

Antibiotika in den letzten 2 Monaten:  Ja  Nein Wenn ja, welche: .....

Immunsuppression:  Ja  Nein PPI:  Ja  Nein

Verdachtsdiagnose bzw Fragestellung:  M. Crohn  Colitis Ulcerosa  IBS  
 C. diff.  Sonstiges .....

Als Referenzprobe katalogisieren ?  Ja  Nein

**Art der Analyse:** Diagnostischer Befund  Wissenschaftliche Analyse

Archivprobe für spätere Aufarbeitung

### Einverständniserklärung:

Die Information über die Art und Anzahl von Mikroorganismen in Ihrer Probe ist für die wissenschaftliche Forschung sehr wertvoll. Deshalb ersuchen wir Sie um Erlaubnis die bei dieser Analyse entstehenden Daten für die wissenschaftliche Forschung verwenden zu dürfen. Vor einer eventuellen Veröffentlichung werden ihre Daten selbstverständlich anonymisiert.

Ich bin mit der Durchführung der Analyse und der Verwendung der Daten aus der Mikrobiomanalyse für wissenschaftliche Zwecke einverstanden:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift