**Wer *? Angaben zur Indexperson*  (= Erkrankter):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **\*Geb.-Datum:** |
|  |  |  |

**Wo ? Aufenthaltsbereiche und -dauer der Indexperson:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Station(en) / Ambulanz(en) Funktionsbereichen /-diagnostik des Universitätsklinikums** | **Tel:** | **Ansprechpartner** | **Aufenthaltsdauer:** | |
| **von** | **bis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Was ? TB-Diagnostik / -Nachweis:** Untersuchungen aus respiratorischem Material / Sputum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **pos / neg ??** | **nicht bekannt** | **Datum** |
| **mikroskopisch** |  |  |  |
| **PCR** |  |  |  |
| **Kultur** |  |  |  |

**Anamnese / Diagnosen  
falls bekannt auch: Vorbefunde, -Therapie, akt. Diagnose hinsichtlich der TB**.

.......