


RIPAC-LABOR GmbH	Untersuchungsauftrag	Seite 1 von 1
FB-001-06	Identifizierung von Bakterien, Hefen und Pilzen mittels MALDI-TOF MS	Gültig ab 10.06.2022 Nächste Revision: 10.06.2025

RIPAC-LABOR GmbH Am Mühlenberg 11 14476 Potsdam-Golm Tel.: +49-331-581840-0 Fax: +49-331-581840-10	 Ripac-Labor <small>A Dopharma company</small>
---	---

Auftrags-Nr. D.....

Probeneingang:

Auftraggeber / Einsender (Labor, Arzt, Tierarzt):

Name:

.....

E-Mail:

Telefon:

Anschrift:

.....

Probenbezeichnungen:

.....

.....

.....

.....

.....

Untersuchungsmaterial:

- ___ Agarplatte(n)
- ___ Schrägagarröhrchen
- ___ Tupfer
- ___ Lyophilisat(e)
- ___ Bakterien in 70% Ethanol
- ___ Sonstiges:
-

Angeforderte Untersuchung:

- Identifizierung (ohne Einlagerung in der RIPAC-Stammsammlung)
- Identifizierung (mit Einlagerung in der RIPAC-Stammsammlung)
- Clusteranalyse / Dendrogramm
- Archivierung in kundenspezifischer Datenbank

Kultivierungsbedingungen:

- | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CSB-Agar | <input type="checkbox"/> PC-Agar | <input type="checkbox"/> Sabouraud-Agar | <input type="checkbox"/> anderes Medium: |
| <input type="checkbox"/> aerob | <input type="checkbox"/> microaerophil | <input type="checkbox"/> anaerob | <input type="checkbox"/> capnophil |
| <input type="checkbox"/> 37°C | <input type="checkbox"/> 30°C | <input type="checkbox"/> 25°C | <input type="checkbox"/> andere Temperatur: |
| <input type="checkbox"/> 41°C | <input type="checkbox"/> 55°C | | |

Bemerkungen:

.....

.....

.....

Prüfbericht:

- per Post
- per E-Mail
- siehe Einsender
- andere:

Rechnungsadresse:

.....

Auftraggeber (Datum / Unterschrift)

.....

RIPAC-Auftragsprüfung (Datum / Unterschrift)