MRE-Netzwerk Baden-Württemberg
Landkreis Biberach

Kopfbogen der Einrichtung

MRE- Überleitbogen bei Keimträgerschaft mit multiresistentem Erreger

Datum: tt/mm/JJJJ

Patientendaten:
Name, Vorname:

Geburtsdatum: tt/mm/JJJJ

Aufnehmende Einrichtung:

Der Patient ist Träger des folgenden multiresistenten Erregers:

- ☐ Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus (MRSA)
- ☐ Vancomycin-resistenter Enterococcus (VRE)
- ☐ 3 MRGN nach KRINKO → Erreger: (nur bei Verlegung in Risikobereiche: ITS, Onkologie usw.)
- ☐ 4 MRGN nach KRINKO → Erreger:
- ☐ Sonstiger multiresistenter Erreger:

Der Erreger wurde in folgendem Untersuchungsmaterial nachgewiesen:

☐ Nase	☐ Haut	☐ Wunde
☐ Rachen	☐ Perianal	☐ Urin
☐ Resp. Sekret	☐ Rektal	☐

Informationen über den Sanierungsstatus:

☐ begonnen am: ☐ abgeschlossen am:

Verwendetes Sanierungsmittel für: (Wirkstoff)

- ☐ Nasensalbe:
- ☐ Rachenbehandlung:
- ☐ Antiseptische Körperwaschung:
- ☐ Wundantiseptikum:

Anmerkung: nach Sanierungsmaßnahmen sind Kontrollabstriche nötig

Kontrollabstrich(e) durchgeführt: Ja ☐ Nein ☐

Merkblatt ausgehändigt: Ja ☐ Nein ☐

Vielen Dank für Ihre Bemühungen. Sollten Sie noch Fragen haben, so rufen Sie uns bitte an.

Stempel / Datum / Unterschrift

Dokument wurde datenschutzrechtlich geprüft und darf an alle Beteiligten offen weitergegeben werden.

Ersteller: MRE-Netzwerk Baden-Württemberg (02/2013)
Formular: MRE-Netzwerk Biberach (05/2025)