Anrede

Vorname Name

Strasse

PLZ Ort

Ort, Datum

# Tuberkulose-Umgebungsuntersuchung

Sehr geehrte(r) Anrede Name

Sie hatten Kontakt mit einer Person, die an einer ansteckenden Lungentuberkulose erkrankt ist. Daher ist es notwendig bei Ihnen einen Tuberkulinhauttest durchzuführen. Mit diesem einfachen Hauttest kann festgestellt werden, ob eine Infektion mit dem Tuberkulose-bakterium stattgefunden hat.

Wir bestätigen Ihnen die telefonisch vereinbarten Termine wie folgt.

**Ort: ...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Termin** | **Datum** | **um … Uhr** | **Tuberkulinhauttest (Mantoux-Test)** |
|  |  |  | Hauttest mittels feinster Nadel am linken Vorderarm |
|  |  |  |
|  **2. Termin** | **Datum** | **n. Absprache** | **Kontrolle des Tuberkulintests** |
|  |  |  | Je nach Ergebnis wird zur Überprüfung zusätzlich ein Bluttest durchgeführt. |

### Wichtig: Impfausweis mitbringen

In der Beilage finden Sie eine Informationsbroschüre über die Lungenliga und Tuberkulose.

Bei weiteren Fragen, können Sie uns gerne kontaktieren.

Freundliche Grüsse

LUNGENLIGA …

Vorname Name

Fachstelle Tuberkulose