

Bitte Transport an **MIB-L01**

Laboranforderungen

(bei Ausfall der elektr. Anforderungsmöglichkeit)



Hier **Patienten-Etikett**
einkleben. Wenn nicht
vorhanden, ausfüllen!

Hier bitte die linke
obere Ecke des
Patientenetikettes
ansetzen!

Name

Vorname

Geb. Datum

Geschlecht männl. weibl.

Kostenträger

Angaben zum Auftrag

vom:

Datum

Abnahmezeit:

Zeit

____ : ____

Material:

Datum

Unterschrift anweisender Arzt

Hinweis: Diesen Anforderungsbeleg bitte nur nutzen, wenn keine elektronische Anforderung möglich ist !

Parameter **Serologie**

Parameter **Molekularbiologie**

mikrobiologischer Kulturansatz

Erreger & Resistenz

Screening:

Pilzdiagnostik

Mykobakterien

TPE-Diagnostik

Parasitologie

Bemerkungen:

