M I V I

Bitte per Fax an 0351/458 - **6311**

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus an der TU Dresden
Institut für Medizinische Mikrobiologie und Virologie
Fetscherstraße 74 01307 Dresden
Direktor:
Prof. Dr. med. F. Gunzer
Probenannahme Tel.: 0351/458-6576

Nachmeldung von Laboranforderungen

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

Nachgeforderte Parameter zum Auftrag

vom: Datum

Abnahmezeit: Zeit

ANR:
(immer angeben)

Datum

Unterschrift anweisender Arzt

Hinweis: Nachmeldungen sind nur möglich, wenn noch ausreichend Restmaterial vorhanden ist. **Sollte nicht ausreichend Material vorhanden sein bzw. Präanalytische Gründe gegen eine Nachuntersuchung sprechen, informieren wir zeitnah nach Eingang der Nachmeldung!**

☐ Parameter

☐ Bemerkungen

Nur vom Labor auszufüllen

Zur Bearbeitung an:

☐ Serologie
☐ Molekularbiologie
☐ Varia
☐ Mykologie
☐ Tb-Diagnostik
☐ Parasitologie

Rückinformation an Einsender

☐ Kein Restmaterial für die Bearbeitung vorhanden
☐ Bearbeitung nicht möglich, bitte neues Untersuchungsmat. einsenden
☐ Kein geeignetes Untersuchungsmaterial vorhanden
☐

Datum / Unterschrift

gefaxt (Datum/Zeit/Signum)