Universitätsklinikum Carl Gustav Carus an der TU Dresden
Institut für Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin
Fetscherstraße 74 01307 Dresden
Direktor: Prof. Dr. med. T. Chavakis
http://www.uniklinikum-dresden.de/labor

Nachmeldung von Laboranforderungen

Bitte per Fax an 0351 / 458 - **5379**

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Bearbeitung als Notfall
(nur für Parameter analog Notfallbeleg möglich)

Nur vom Labor auszufüllen

Bearbeitungsvermerk

Tages-Nr. / Archiv-Nr.

Fax	*zur Bearbeitung an:*	Haustransport mit Material	Haustransport ohne Material	Datum / Zeit Signum Bearbeiter
☐	5703 Endokrinologie	☐	☐	
☐	5337 spez. Diagnostik H28	☐	☐	
☐	5337 Molekulare Diagnostik	☐	☐	
	Proteinanalytik	☐	☐	
	Hämatologie	☐	☐	
	Hämostaseologie	☐	☐	
☐	5627 Päd. Stoffwechsel/NGS	☐	☐	
☐	___ sonst.: _____	☐	☐	

Klin.-Chem. Arbeitsplatz: _____

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)