

<b>MVZ ULM - Hämatologisches Labor</b> Dr. S. Körper Helmholtzstraße 10, D-89081 Ulm Tel. (0) 731/150-540, Fax (0) 731/150-653	<b>Einsender:</b> _____  <b>Datum:</b> _____  <b>Unterschrift:</b> _____
<b>Spender-Nummer:</b> _____  <b>Auftragsnummer:</b> _____ <b>Entnahmedatum der Probe:</b> _____ . _____	

- Material**
- \_\_\_\_\_ ml EDTA-Blut
- \_\_\_\_\_ ml Citrat-Blut

<input type="checkbox"/>	Kleines Blutbild
<input type="checkbox"/>	Maschinelles Differentialblutbild
<input type="checkbox"/>	Retikulozyten
<input type="checkbox"/>	Thrombozyten im Citrat-Blut
<input type="checkbox"/>	Mikroskopisches Differentialblutbild
<input type="checkbox"/>	
<b>Proben Auffälligkeit</b>	<b>Bewertung</b> <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
<b>Untersuchungsdatum</b>	<b>Unterschrift MTA</b>  <b>Unterschrift Arzt</b>