

Anforderungsformular für Laboruntersuchungen intern

Einsender (Klinik/Praxis):

Weiterleitung aus internem Labor

- HLA – Labor
- Blutbank
- Thrombozytenlabor
- Granulozytenlabor

an internes Labor

- HLA – Labor
- Blutbank
- Thrombozytenlabor
- Granulozytenlabor
- Molekularbiologie (PCR)

**Patient (Name, Vorname, Geburtsdatum)
Probeneingangsnummer**

Gewünschte Untersuchung

Klinische Angaben (mit serologischem Vorbefund) / Indikation

Dringlichkeit

Routine eilig (tel. Voranmeldung!)

Datum:

Unterschrift:

Ziellabor:

Probeneingangs-Nr.

Ergebnisse

Datum:

Unterschrift:

Dokument: : 13145 / 9 - : Anforderungsformular für Laboruntersuchungen intern (FB-MA-L-050C	Hinweise:	Gültig ab: 30.08.2021
Geltungsbereich: Mannheim-Immunhämatologie-Patientendiagnostik;Mannheim-HLA/Transplantationsimmunologie;Mannheim-Thrombozytendiagnostik;Mannheim-Molekulare Diagnostik;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1