

Probenversand bitte an:

Zentrale Einrichtung Klinische Chemie
Ärztl. Direktor: Prof. Dr. H. J. Groß
Albert-Einstein-Allee 23
89081 Ulm
Tel: 0731/500-67500

Universitätsklinikum Ulm
Sektion Infektiologie und Klinische Immunologie
Leitung: Prof. Dr. med. Beate Grüner
Albert-Einstein-Allee 23
89081 Ulm
Tel.: 0731/500-45551

Pflichtangabe: Name, Vorname, geboren am: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <i>Patientenetikett mit Fallnummer bitte aufkleben oder manuell ausfüllen</i>	Universitätsklinikum Ulm Zentrale Einrichtung Klinische Chemie Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. H. J. Groß Tel.: OE: 0731/500-67555; MB: 0731/500-67588
	Abnahmedatum: Abnahmezeit:
Pflichtangabe: Einsender	
Einsendername:	
☎ Tel.:	
🖨 Drucker-Nr.:	
anfordernder Arzt (Unterschrift)	
Adresse Privat-Versicherte:	
Klinische Angaben:	

Externe Anforderung:

- Überweisungsschein sowie
 Einverständniserklärung des/der Patient(in) zur Befundübermittlung an die Sektion Infektiologie ist ausgefüllt und unterschrieben (siehe Rückseite)
(Einsender: **Externe Praxis** + Sektion Infektiologie **618**)
- o. g. Patient(in) ist privat versichert
 Einverständniserklärung des/der Patient(in) zur Befundübermittlung an die Sektion Infektiologie ist ausgefüllt und unterschrieben (siehe Rückseite)
(Einsender: **Externe Praxis** + Sektion Infektiologie **618**)
- Falls zusätzliche Angaben bzw. Kommentare auf dem Befund erwünscht sind (z.B. Ihre eigene Identifikationsnummer, Dosierung o.ä.), bitte hier angeben:

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

(Hausarzt)

- Bestimmung von Eskazole/Albendazol** (968)
Abnahme 4 h nach Gabe, Lithium-Heparin-Monovette

Für Mitarbeiter der Sektion Infektiologie und Klinische Immunologie:
Probe bitte an die Probenannahme der Klinischen Chemie OE weiterleiten

Bei Rückfragen: Notfalllabor OE: 0731/500-67555 oder Fr. Beil: 0731/500-67545