

Probenversand bitte an:

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

Universitätsklinikum Ulm

Sektion Infektiologie und Klinische Immunologie
Leitung: Prof. Dr. 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	Universitätsklinikum Ulm Zentrale Einrichtung Klinische Chemie Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Sven Danckwardt Tel.: OE: 0731/500-67555; MB: 0731/500-67588	
<i>Patientenetikett mit Fallnummer bitte aufkleben oder manuell ausfüllen</i>		Abnahmedatum:	Abnahmezeit:
		Pflichtangabe: Einsender	
		Einsendername:	
Adresse Privat-Versicherte:		☎ Tel.:	
Klinische Angaben:		🖨 Drucker-Nr.:	
		anfordernder Arzt (Unterschrift)	

Externe Anforderung:

Überweisungsschein sowie
 Einverständniserklärung des/der Patient(in) zur Befundübermittlung an die Sektion Infektiologie ist ausgefüllt und unterschrieben (siehe „Einverständniserklärung Albendazol“)
(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 „Einverständniserklärung Albendazol“)
(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