

Bitte zurück an die
Zentrale Einrichtung Klinische Chemie
Universitätsklinikum Ulm
Albert-Einstein-Allee 23, 89081 Ulm

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Ergebnisse meiner Labor-Bestimmungen in der Zentralen Einrichtung Klinische Chemie nachrichtlich Frau Prof. Dr. Grüner, Klinik für Innere Medizin III, Sektion Infektiologie und Klinische Immunologie, mitgeteilt werden.

Diese Erklärung gilt bis zu ihrem Widerruf auch für zukünftige Befunde.

Bitte Patientenetikett aufkleben oder in Blockschrift ausfüllen:

Name: _____ ggf. Erziehungsberechtigter: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Untersuchungsindikation: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift

Patient/Erziehungsberechtigter: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift des Arztes: _____