

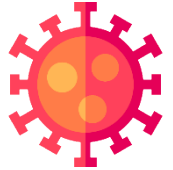
CF*^äi~ & á} e!|a* áæ Ä[\ { ^} á æ@á^ { Á} á^i~}*•ää}•c

Patienten-Etikett aufkleben:

Institut für Virologie

Hans-Meerwein-Str. 2, BMFZ (PCR)
+2 / 63490, 35043 Marburg; Tel. 64327

Baldingerstraße, Serologie (ZIVD)
35043 Marburg, Tel. 64313



Nachforderung PCR FAX: 06421 – 58 65381
Nachforderung Serologie FAX: 06421 – 58 63154
Bitte alle Angaben deutlich lesbar ausfüllen!

Einsender

Station / Ärztin / Arzt : _____

Tel./DECT : _____

Nachforderung

VON (z.B. VZV-PCR, HCV Serologie): _____ Material (z.B. Liquor): _____

Patient: _____ Geb.Datum: _____

PID: _____

Auftragsnummer: _____

Bearbeiter- / in Virologie

Name : _____

Maßnahme : _____