

**BEAUFTRAGUNG FÜR EXTERNE LABORUNTERSUCHUNGEN**

Bitte als Fax an: 06131 17-9159

**Vom Einsender auszufüllen**

**Einsender**

Klinik.....  
Station..... Telefon.....  
**Veranlassender Arzt**  
Name in Druckbuchstaben..... Unterschrift.....

**immer angeben!**

Kostenstelle  
.....

**Patient**

**Patienten-Adressette**

Name.....  
Vorname..... Geb.Dat.....  
**Bei Privatpatienten:**  
Straße.....  
PLZ..... Ort.....

**Berechnungsart**

- Privat (Chefarztwahl)
- Selbstzahler
- Kasse stationär
- Kasse ambulant

**Untersuchungsauftrag**

**Gewünschte Untersuchung**

.....  
.....  
.....

**Art des Materials**

- Serum/Vollblut       Liquor
- EDTA-Blut             Sonstiges

Entnahmedatum..... Uhrzeit.....

**Klinische Angaben**

.....  
.....

**Von der Abteilung Klinische Diagnostik auszufüllen**

**Probenversand**

Auftragsnummer .....	Materialeingang .....	<b>Auswärtiges Labor</b>	<input type="checkbox"/> Universitätsklinikum Erlangen	
Labornummer .....	Versandtag .....		<input type="checkbox"/> Bernhard-Nocht-Institut Hamburg	<input type="checkbox"/> Robert-Koch-Institut Berlin
verantw. MTA .....	Angeforderte Untersuchung .....		<input type="checkbox"/> Universitätsklinik Würzburg	<input type="checkbox"/> Forschungsinstitut Borstel
Rechnung an <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Kostenstelle <input type="checkbox"/> Institut			<input type="checkbox"/> Laborgemeinschaft Enders, Stuttgart	<input type="checkbox"/> Andere:.....

**Befund**

Eingang..... weitergeleitet am..... Form..... Bearbeiter (Unterschrift).....

**Rechnung**

Eingang..... weitergeleitet am..... Bearbeiter (Unterschrift).....

Der obg. Untersuchungsauftrag wurde seitens der Abteilung Klinische Diagnostik des Institutes für Med. Mikrobiologie gemäß den Vorgaben des Dezernats Einkauf & Logistik überprüft und an ein externes Labor vergeben.

Unterschrift Laborarzt..... Stempel.....