

Institut für Hygiene
Sequenzier-Labor
Robert-Koch-Str. 41

48149 Münster

Institut für Hygiene **Bereich Krankenhaushygiene**

Ansprechpartner **Sequenzier-Labor**
T +49 251 83-59954
F +49 251 83-55688
sequencing@ukmuenster.de

Einsendeschein

- Spa-Typing (*S. aureus*/MRSA)
 PVL-Detektion (PCR)

Einsender/ Sender

Titel/Title

Nachname/Name

Station/Ward

Institution/Institution

Gesundheitsamt/
Public health Department

Straße/Street

Stadt/City

Fax

Rechnungsanschrift/Invoice adress
(falls abweichend vom Einsender/ if different
from sender/)

Nachname/Name

Institution/Institution

Straße/Street

Stadt/City

Kundennummer/
Customer-Account/

Vorname/
Surname

Abteilung/
Department

Amtsarzt/
Public health officer

PLZ /
ZIP-Code

Telefon/Phone

E-mail

Vorname/Surname

Abteilung/
Department

PLZ/ZIP-Code

Land/Country

Datum/Date

Unterschrift/Sign

Nr./ No.	Probenname/ Samplename	Abnahme- datum/ Isolation date	Untersuchungs- material/ Specimen	Kranken- haus	
1					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
2					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
3					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
4					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
5					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
6					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
7					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!
8					Bitte dieses Feld nicht beschriften! Please leave this field free!