


27.1 Multiplate

Patient/Etikett	Angaben zum Auftraggeber	Probenetikett
Name, Vorname:	Datum:	
Straße:	Telefon:	
PLZ, Ort:	Anfordernde Person:	
Geb. Datum:	(Blockschrift)	
Geschlecht:		

Anforderung Montag-Freitag 8:00-20:00 Uhr
<input type="radio"/> Multiplate Thrombozytenfunktionstest

Materialentnahme am (Datum, Uhrzeit): _____
Bitte prüfen: Ist die Patientenprobe korrekt etikettiert?

Eilige Diagnostik, Telefonische Voranmeldung unter 47239

Entnahme: Ausschließlich in 1,6 ml Hirudin-Monovetten (olivgrüne Kappe)
Bitte auf vollständige Befüllung achten!
Die Monovetten sind zu finden im Monovettenvorratsschrank in der Einleitung von Saal 10, 11 und 12 mit separater Beschriftung „Multiplate“

Versand: Per Eilbote. **Vorsicht, Probe nicht schütteln! Kein Versand per Rohrpost!**
→ Eilboten anfordern unter Tel. 48004.

Befundübermittlung
Die Befundübermittlung wird telefonisch vom UKM Labor angekündigt.

Bitte Telefonnummer für Rückruf eintragen: Tel. _____

Anschließend wird der Befund gefaxt (Büro PAS Fax-Nummer: 47281)