

Institut für Klinische Chemie
Prof. Dr. med. Korbinian Brand, Direktor

Direktor OE 8110
Prof. Dr. med. Korbinian Brand
Telefon: 0511 532- 6613
Fax: 0511 532- 8614
brand.korbinian@mh-hannover.de

Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover
Telefon: 0511 532-4070
www.mh-hannover.de/zentrallabor.html

Auftrag für Konsiliaruntersuchung

Name, Vorname und Geburtsdatum der/des Patientin/en:

(ggf. Patientenetikett verwenden)

Name und Anschrift des Einsenders:

(Stempel)

Telefon/Durchwahl des Einsenders für Befundübermittlung: _____

Station: _____

Name der anfordernden Ärztin/des anfordernden Arztes: _____

Art des Untersuchungsmaterials:

Serum Urin Sonstiges: _____

Zeitpunkt der Entnahme (Datum und Uhrzeit): _____

Was soll bestimmt werden?

Wie eilig? Bitte ankreuzen

sofort innerhalb 24 h

Diagnosen/Verabreichte Medikamente/Wichtige Angaben für die konsiliarisch tätige Abteilung:

Befundmitteilung: (Angabe von Kurz-und Langbezeichnung, Ergebnis, Größenart und ggf. Referenzintervall)

vom _____ um _____ Uhr

Hinweise zu: **Analysen, Referenzintervallen etc.** finden Sie unter: www.mh-hannover.de/zentrallabor.html