

Krankenkasse

Name, Vorname, Anschrift des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum



für stationäre und Privatpatienten
Institut für Humangenetik
Prof. Dr. med. Christian Hübner
Facharzt für Humangenetik
Am Klinikum 1, 07747 Jena



Uniklinikum Jena
für ambulante Patienten
Praxis für Humangenetik
Dr. med. Isolde Schreyer
Fachärztin für Humangenetik
August-Bebel-Straße 27a, 07743 Jena
Tel:03641/9398560 Fax:03641/9398561

Probeneinsendung:
Institut für Humangenetik/ Laborbereich des ZAM
Universitätsklinikum Jena, Am Klinikum 1, 07747 Jena
Tel.: 03641/ 9396804

Vom Einsender auszufüllen und mit Probe versenden!

Dieses Formular dient dem Probeneinsender als Informationsquelle, ob die versendete Probe den Empfänger erreicht hat und wann die gewünschte Untersuchung voraussichtlich abgeschlossen sein wird. Verluste von Proben auf dem Postweg/Fehlleitungen können so zeitnah erkannt werden.

Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt der Probe von

Name, Vorname:.....geb. am:.....

Bitte faxen Sie die Bestätigung an folgende Nummer:.....

**Vom Eingangslabor des Laborbereichs des Zentrums für ambulante Medizin Jena/
vom Institut für Humangenetik einzutragen!**

Hiermit bestätigen wir Ihnen den Erhalt der o.g. Probe. Mit Abschluss der angeforderten Untersuchung ist voraussichtlich zu rechnen in

.....Tagen/Woche(n).

Datum: Jena, den.....

.....Unterschrift/Stempel