

SYNLAB MVZ Humangenetik Mannheim
Dres. med. Kläs/Cremer/Schulze/Jung
Harrlachweg 1

68163 Mannheim

Fax: 0621-422 86 88

Bestätigung der Proben-Identität

Hiermit bestätige ich, dass die an „SYNLAB MVZ Humangenetik Mannheim“ eingesandte Probe, welche nicht mit Patientenamen und Geburtsdatum beschriftet war, eindeutig folgendem Patienten zugeordnet werden kann:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

- Probenart: Heparin-Blut
 EDTA-Blut
 Abortgewebe
 Sonstiges: _____

Entnahmedatum: _____

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift

Datenquelle: O:\Documents\QMB\QMS\Qualitätsmanagement (QM)\Präanalytik\Anschreiben_Bestätigung_Probenidentität_090617.doc