



CMV- PCR aus Guthriekarte

Für die Durchführung einer CMV-PCR aus Guthriekarte benötigen wir die folgenden Angaben. Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an:

Prof. Dr. med. Matthias Baumgartner, Abteilung für Stoffwechselkrankheiten, Universitäts-Kinderspital, Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich
Fax: 044 266 71 67
e-mail Matthias.Baumgartner@kispi.uzh.ch)

Besten Dank Prof. Dr. M. Baumgartner und Prof. Dr. C. Berger

Angaben vom Auftraggeber (für Befund):

Name	
Vorname	
Institut, Krankenhaus	
Abteilung	
Strasse	
Postleitzahl und Ort	
Land (falls nicht Schweiz)	

Angaben vom Patient (für Rechnung):

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
Postleitzahl und Ort Land (falls nicht Schweiz)	