

Auftrag für Konsiliaruntersuchung Haematologie

Hämatologie und Hämostaseologie

Zentrallabor ZLA
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Korbinian Brand

Zentrallabor - Bereich Hämatologie Hämostaseologie
Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Tiede, PhD
Telefon: 0511 532-2520
gerinnung@mh-hannover.de

Carl-Neuberg-Straße 1
D-30625 Hannover
Telefon: 0511 532-0
www.mh-hannover.de

Patientendaten (Adresse, Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht):
(Patientenetikett verwenden)

Name und Anschrift des Einsenders:
(Stempel)

Telefon/Fax/Durchwahl des Einsenders für Befundübermittlung: _____

Station: _____

Name der anfordernden Ärztin/des anfordernden Arztes, Durchwahl für Rücksprache: _____

Art des Untersuchungsmaterials:

EDTA-Blut Citratblut Citratblut gepuffert 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:

Hinweise zu: Analysen, Referenzintervallen etc. finden Sie unter: www.mhh.de/zentrallabor-zla
In Notfällen erreichen Sie die Klinische Hämostaseologie der MHH unter: **+49 178 4024962**