MVZ SYNLAB Leverkusen GmbH
Paracelsusstraße 13
51375 Leverkusen

Allgemeine

Nachforderungsauftrag MVZ SYNLAB Leverkusen

Bitte dieses Formular vollständig und gut lesbar ausfüllen, da sonst Ihre Nachforderung(en) nicht bearbeitet werden können.

Vielen Dank!

Ihr MVZ SYNLAB Leverkusen

Datum der Einsendung:	Einsender (Praxis-Stempel/Unterschrift):
Tel. Nr. für Rückfragen:	
Pat. Name, Vorname:	Geburtsdatum:
SID-/Auftrags-Nr. (falls vorhanden):	
Nachforderungen (en):	
Bitte den Befund übermitteln: ☐ an FAX Nr.:	☐ per DFÜ

Bitte beachten:

- **Serum** bzw. Vollblut wird **5 - 7 Tage** aufgehoben
- **EDTA-Blut** wird **3 Tage** aufgehoben
- **NaF**-Blut wird **14 Tage** aufgehoben
- **Urin** wird **14 Tage** aufgehoben (Drogen- und Medikamentennachforderung **7 Tage**)
- **Citrat-Blut** oder **Citrat-Plasma** sollte aus Stabilitätsgründen **nicht** für Nachforderungen verwendet werden
- **PCR**-Untersuchungen sind als Nachforderung **nicht möglich!**

Nachforderungsauftrag senden an **FAX-Nr.: 0214-374-261**