

# Materialeingang EMZ Rostock

## Material / Probe

z.B. Zellen, Gewebe, Festkörper, Pulver

Eingangs-Nr.

M\_2021\_

bis \_

Datum

## Untersuchungsziel:

REM

TEM

EDX

Empfänger EMZ

Standort

## Auftraggeber / Überbringer

Name, Vorname

Tel-Nr.

E-Mail

Arbeitsgruppe / Klinik

Kostenstelle

(nur für UMR-Mitarbeiter)

Dienstleistung

Kooperation mit EMZ

## Hinweise

Besteht bei Patientenmaterial ein Verdacht auf das Vorliegen einer Infektionskrankheit, zeigen Sie diesen bitte an.

Untersuchungen für gewerbliche Zwecke nur nach Absprache gemäß vorherigem Angebot.

## Erklärungen

1. Von dem überbrachten Material geht keine Infektions- oder sonstige Gefahr aus.

Bei dem Material handelt es sich nicht um aktive biologische Arbeitsstoffe gemäß Biostoff-Verordnung. Die Unbedenklichkeit des Materials wird bescheinigt.

2. Das Probenmaterial steht nicht in Zusammenhang mit einem gewerblichen Zweck oder mit einer Industriekooperation (Auftragsforschung ohne öffentliche Förderung).

## Gegenanzeigen

Datum

Unterschrift

Name in Klarschrift

**Probenliste siehe Rückseite.**

## **Material-Liste**

	<b>Eingangs-Nr: M_2021_.....</b>	<b>Beschriftung Original/Spezifikation</b>	<b>Vorbehandlung/Fixierung</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**Bemerkungen / Anlagen / Befundübermittlung:**