

# Materialeingang EMZ Rostock

## Material / Probe

z.B. Zellen, Gewebe, Festkörper, Pulver

Eingang-Nr.

M\_2025\_

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 Biostoffverordnung. 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

	Eingangs-Nr: M_2025_.....	Beschriftung Original/Spezifikation	Vorbehandlung/Fixierung	REM-Nr./ TEM-Nr:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Bemerkungen/Anlagen/Befundübermittlung:**