

Materialeingang EMZ Rostock

Material / Probe

z.B. Zellen, Gewebe, Festkörper, Pulver

Eingangs-Nr. M_2026_

bis_

Untersuchungsziel:

REM

TEM

EDX

Empfänger EMZ**Standort****Datum****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

Grau hinterlegte Felder werden vom EMZ ausgefüllt!

	Eingangs-Nr: M_2026.....	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: