



Auftragsformular Filterpapierkarte (CMV-PCR)

Für die Durchführung einer CMV-PCR aus Filterpapierkarte (FPK), benötigen wir die folgenden Angaben.
Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an:

Prof. Dr. med. Matthias Baumgartner, Abteilung für Stoffwechselkrankheiten,
Universitäts-Kinderspital Zürich – Eleonorenstiftung, Lenggstrasse 30, CH-8008 Zürich
E-Mail: matthias.baumgartner@kispi.uzh.ch

1. Rechnung geht an: *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Auftraggebenden:

Patienten:

2. Angaben vom Auftraggebenden

Name	
Vorname	
Institut, Krankenhaus	
Abteilung, Fachbereich	
Strasse	
Postleitzahl und Ort	
Land (falls nicht Schweiz)	

3. Angaben vom Patienten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
Postleitzahl und Ort	
Land (falls nicht Schweiz)	