

BEGLEITSCH EIN

zur Einsendung von Probenmaterial für die serologische und molekularbiologische Diagnostik von Chlamydien

Einsender (bitte Aufkleber oder Stempel verwenden):

Patient (bitte Aufkleber verwenden):

Untersuchungsmaterial:

Abnahmedatum:

Gewünschte Untersuchung (bitte ankreuzen):

	Serum	Nativmaterial	
	Antikörperbestimmung (IgG, IgM, IgA)	Direktnachweis	Typisierung
<i>C. trachomatis</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>C. pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>C. psittaci</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Klinische Informationen:

Anfordernde Person:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____