

Patient*innendaten

Einsender (Etikett / Stempel)
Klinik / Station / Praxis



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** FREIBURG

Department für Med. Mikrobiologie,
Virologie und Hygiene

Institut für Virologie

Hermann-Herder-Straße 11
79104 Freiburg

Telefon: 0761 203-6567

Telefax: 0761 203-6603

E-Mail: diagnostik.virologie@
uniklinik-freiburg.de

Externe Proben-ID:

Einsendeschein Corona-Abstrich

EILIG! Befund benötigt bis spätestens: _____ Rückfragen Tel.: _____

Patient*innendaten (falls kein Etikett verfügbar)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Versicherungsstatus: Privat Kasse Selbstzahler*in

Untersuchungsindikation

- COVID-19-Aufnahmescreening
 V.a. COVID-19 Verlaufskontrolle Vor Entlassung/Verlegung

Untersuchungsmaterial

Rachenabstrich Nasopharyngealabstrich NPS Sonstiges: _____

Entnahmedatum: _____ **Uhrzeit:** _____

Anamnese

- Atemwegsinfekt Influenza-ähnliche Symptome Pneumonie Fieber: _____
 Geruchsverlust Sonstiges: _____
 Kontakt zu einer Person, bei der SARS-CoV-2 nachgewiesen wurde

Zusätzliche Informationen:

Ergebnis an Telefon: _____ Fax: _____

Datum _____ Name Einsender*in _____ Telefon/Piepser _____ Unterschrift Einsender*in _____