

## Begleitschein für Probentransport

### Empfänger

Institut für Klinische Pathologie  
Universitätsklinikum Freiburg  
Breisacher Str. 115a  
79106 Freiburg

### Absender

Wochentag	Abholung Uhrzeit
Mo <input type="checkbox"/>	_____
Di <input type="checkbox"/>	_____
Mi <input type="checkbox"/>	_____
Do <input type="checkbox"/>	_____
Fr <input type="checkbox"/>	_____

Fahrdienst: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Transportkisten-Nummer: \_\_\_\_\_

Transport-Datum: \_\_\_\_\_

### Einsender der Proben / Praxis

Name / Kürzel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anzahl der Probengefäße: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Entgegennahme durch den Fahrer

Name / Kürzel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### Empfangsbestätigung der Pathologie

Name / Kürzel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anzahl der Probengefäße: \_\_\_\_\_

### Bei Unstimmigkeiten Meldung an Laborleitung

Telefonische Meldung an Fr. Weinhold, Telefon: 0761 270-80550

Name / Kürzel: \_\_\_\_\_

### Bemerkung