

# Nachmeldung zur Primärdiagnostik SARS-CoV-2

## SARS-CoV-2 Varianten-PCR

Einsender

**Abrechnung:**

- OEGD
- KH-Sammelrechnung
- GOÄ (Patient)

**Barcode**  
(wird vom Labor eingelebt)

Station (Kostenstelle)

Datum

### Anforderung zur Varianten-PCR (SARS-2-CoV-Varianten) B1.1.7 (England), B.1.1.28 (Brasilien) und B.1.351 (Südafrika)

Labornummer der bereits getesteten Probe angeben (Auftrag per Fax an 02161/ 81 94-475)  
**Achtung! Material nicht älter als 48 Stunden!**

Patient:

Name:

Geb.-Datum:

**Bitte leserlich ausfüllen:**

Anfordende/r Ärztin/ Arzt:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift anfordernder Arzt: \_\_\_\_\_

Formular zum Download auf [www.labor-stein.de/Service/Formulare](http://www.labor-stein.de/Service/Formulare)

