

Immunologische Untersuchungen: Antikörper gegen SARS-CoV-2 (COVID-19)

Angaben Auftraggeber

Auftraggeber:
Name/Vorname:
Befund an:
Adresse:
E-Mail:
Einsender Code:

Angaben Patient

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name:
Vorname:
Geschlecht:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ/Ort:

Rechnung an:

Befundkopie an:

Klinische Fragestellung

- Frage nach durchgemachter SARS-CoV-2-Infektion (COVID-19)
 akute Erkrankung

Symptome Patient

Beginn der Symptome: Datum _____ ; Entnahmedatum _____

- Husten
 Fieber
 Andere

Material

1 ml Serum, Versand bei Raumtemperatur mit A-Post

Einsenden an

Universitätsspital Zürich
Klinik für Immunologie
Diagnostiklabor
Rämistrasse 100
OPS E4
8091 Zürich