



Universitätsklinikum
Regensburg

**Stabsabteilung Personalentwicklung
Arbeitsmedizin**

Franz-Josef-Strauß-Allee 11-13

93053 Regensburg

Tel.: 0941 / 944 5808

Fax.: 0941 / 944 5811

Ich bin damit einverstanden, dass mein Probenmaterial mit der Angabe meines Namens, meines Geburtsdatums und meines Wohnortes zur Befundung in das mikrobiologische Labor der Universitätsklinik Regensburg geschickt wird.

Name: _____ Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Station / Arbeitsbereich: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Datum: _____

Unterschrift: