



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.

**Bei pos. Ergebnis werden Sie direkt telefonisch verständigt.
Sollten Sie innerhalb von 48 Std. keinen Anruf erhalten,
ist Ihr Test negativ.**

Name: _____ Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Station / Arbeitsbereich: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Datum: _____

Unterschrift: