



AN ALLE STATIONEN UND AMBULANZEN

10/2019

13.05.2019

Betreff: Befundkopie Bereich "Prä- und Postnatale Zytogenetik 6Q"

Sehr geehrte Damen und Herren!

Aufgrund des administrativen Aufwandes ***können künftig telefonische Anfragen zur unmittelbaren Versendung von Befundkopien des Bereichs "Prä- und Postnatale Zytogenetik 6Q" nicht mehr bearbeitet werden.*** Wir ersuchen Sie daher, ausschließlich dieses Formular zur Anforderung von Befundkopien zu verwenden. Sämtliche Anforderungen werden innerhalb von 5 Arbeitstagen bearbeitet. Im Anschluss daran erfolgt die Versendung postalisch an die auf der ursprünglichen Anforderung angeführten Adresse. Befundübermittlungen per FAX und/oder Telefon sind aufgrund geltender Vorschriften nicht zulässig. ***In medizinisch begründeten Ausnahmefällen können Befundkopien nach telefonischer Anfrage auch vom Anforderer (Arzt/Ärztin) persönlich im Bereich "Prä- und Postnatale Zytogenetik 6Q" abgeholt werden.***

Vielen Dank für Ihr Verständnis und mit freundlichen Grüßen,

Assoc.Prof. Mag.DDr. H. Esterbauer

o.Univ.Prof. Dr. O. Wagner

**ANFORDERUNG BEFUNDKOPIE
Prä- und Postnatale Zytogenetik 6Q
FAX: 78480**

Patient:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Einsendedatum:

Anforderer (Facharzt/Fachärztin):

Name:

Kontakt (Pager):

Unterschrift:

Station/Ambulanz (falls abweichend vom Originalbefund):