


LEGENDE	
<p>Empfänger, Mitarbeiter:</p> <p>BU 1 (Betriebsunfall) HBs-Ak quantitativ HIV-Screening Hepatitis C-Ak ALAT</p> <p>BU 2 (nach 2 Monaten) Hepatitis C-Ak ALAT</p> <p>BU 3 (nach 3 Monaten) HIV-Screening Hepatitis C-Ak ALAT</p> <p>BU 4 (nach 6 Monaten) HIV-Screening Hepatitis C-Ak ALAT</p>	
<p>Spender (in der Regel 1x):</p> <p>Index-Patient HBs-Ag Hepatitis C-Ak HIV-Screening</p> <p>Cord Blood Block HBc-Ak gesamt HBs-Ag Hepatitis C-Ak HIV-Screening Cytomegalie (CMV) IgG Ak Lues-Screening TPPA</p> <p>Nephrologie-Abklärung I HBs-Ag HBs-Ak quantitativ HBc-Ak gesamt Hepatitis C-Ak HIV-Screening</p> <p>Nephrologie-Abklärung II HBs-Ag Hepatitis C-Ak HIV-Screening</p>	
FARB-CODE	OBLIGATORISCHE VERSAND-BEDINGUNGEN
<p> Kalium-EDTA</p> <p> Serum-Gel</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Formular den perforierten Linien entlang auf 1/3 falten! ● Pro Formular 1 verschlossene Versandtasche!