Fax- Empfangsbestätigung

an FAX Nr. 0931- 3187281

oder

an email: nrzmhi@uni-wuerzburg.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Wir möchten Sie höflich bitten, nach Erhalt des Befundes eine Empfangsbestätigung an die Nummer: 0931-31 87281 oder an die Email Adresse: nrzmhi@uni-wuerzburg.de zu senden.

|  |  |
| --- | --- |
| Fax erhalten am: |  |
| Labor-Nr. des NRZMHi: | {LaboratoryNumberWithPrefix} |
| Gesundheitsamt: |  |

Mit dieser Empfangsbestätigung unterstützen Sie die Qualitätssicherung der Laborsurveillance invasiver Infektionen durch Meningokokken und Haemophilus influenzae. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr NRZMHi - Team

{SenderName}

{SenderDepartment}

{SenderStreet}

{SenderCity}

Würzburg, den {Date}

**Untersuchungsbefund zu KL{LaboratoryNumber} - *Endbefund***

{#DemisIdQrImage}{%DemisIdQrImage}

Meldungs-ID{/DemisIdQrImage}

|  |  |
| --- | --- |
| Labor-Nr. des NRZMHi: | KL{LaboratoryNumber} |
| isoliert aus: | {SamplingLocation} |
| Datum der Materialentnahme: | {SamplingDate} |
| Datum des Materialeingangs: | {ReceivingDate} |
| Initialen / PLZ des Patienten: | {Patient} |
| Geburtsdatum des Patienten: | {PatientBirthDate} |
| Labor-Nr. des Einsenders: | {SenderLaboratoryNumber} |

**Keimidentifizierung und Typisierung:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Identifizierung*** |  | ***{EvaluationString}*** |
| ***Serotyp (Agglutination)*** | **a – f:** | **{AgglutinationString}** |
| ***Molekulare Charakterisierung*** | |  |  | | --- | --- | | ***{#Typings}{Attribute}*:** | **{Value}{/*Typings*}** | | |

Interpretation: {Interpretation}

{InterpretationDisclaimer}

Mit freundlichen Grüßen

{Signer}{#HasCommentOrAnnouncement}

**{Announcement}**{#HasComment}

**Kommentar**: {Comment}{/HasComment}{/HasCommentOrAnnouncement}

**Dieses Faxdokument ist ohne Unterschrift gültig; Das Original wurde vom zuständigen akademischen Personal validiert.**