

Patientenname (Vor- und Nachname) _____

Geburtsdatum _____
Für Erfassung (bitte leserlich ausfüllen)

Name der Berufsgenossenschaft _____

Ort/ Adresse der Berufsgenossenschaft _____

Rechnung an (bitte immer angeben)

Berufsgenossenschaft

MVZ Labor Dr. Limbach
 HEIDELBERG

MVZ Labor Dr. Limbach und Kollegen eGfR
 Im Breitspiel 16 | 69126 Heidelberg

Tel.: +49 6221 3432-300 | info@labor-limbach.de
 Fax: +49 6221 3432-110 | www.labor-limbach.de

Patienten-Daten

männlich
 weiblich

Auftrags-Nr.

Einsender

Name _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Einsendernummer (wenn bekannt)

Proben-Daten

Material _____

t | t | m | m | j | j | Entnahmedatum
 h | h | m | m | Entnahmezeit

Schein-Bestell-Nr. (bitte bei Bestellung angeben)

0036 1133 02



Stand: 29.06.2026

Eilt

Erfassung: Probeneingang Studienabteilung

Blutbasierte Biomarker zur Mesotheliom-Früherkennung

Calretinin + Mesothelin (BG) eb

Befundübermittlung – entsprechend Wunsch bitte nachfolgend ausfüllen:

- 1) Per Fax - Faxadresse: _____
- 2) Per Post:
 z.H. von: _____
 Straße und Hausnummer: _____
 Gebäude / Raum: _____
 PLZ und Ort: _____
- 3) Email: _____
- 4) Befundabruf online über LabGate:
 bitte Ablauf hier nachlesen: <https://www.labor-limbach.de/service/it-dienstleistungen/elektronische-befunduebermittlung/#start>

Probenmaterial: eb = EDTA-Blut

Serum Urin EDTA Citrat Heparin Abstrich **STUDIE** **STUDIE**