|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kooperationspartner: | | Probenart/Spezies/Infektionsgefahr: | |
| Verantwortlicher vor Ort : | | Probeneingang (Core Unit)\*: | |
| Art der Lagerung: | | Fertigstellung bis: | |
| Proben: Plasma | Serum | Urin | in-vitro |
| Probenanzahl: | Probenvolumen: | | |
| Analyten: | | | |
| Package I | Package II | andere: | |
|  | | | |
| Rücksendung der Daten als: | | Rücksendung der Proben am\*: | |
| Rücksendung über: | | Rücksendung als\*: | |
| Besondere Kommentare: | | | |
| Benötigte Arbeitszeit\*: | | | |
| Rechnung geschickt am\*: | | Rechnung beglichen am\*: | |

**Core Unit Cardiometrics – Auftragsbogen**

\*wird durch Mitarbeiter der Core Unit ausgefüllt