



H A M B U R G

Arbeitsbereich
Neugeborenencreening und Stoffwechseldiagnostik

SOP 2.2.13 Anlage 10 | Version 04 | Stand 08.03.2024

Prof. Dr. med. G. Gramer
Ärztliche Leitung

Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und
Jugendmedizin

Martinistraße 52
20246 Hamburg

Gebäude Nord 22, EG
Telefon: +49 (0) 40 7410-53737
Telefon: +49 (0) 40 7410-56717
Fax: +49 (0) 40 7410-57318
stw-labor@uke.de
www.uke.de

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf | Martinistraße 52 | 20246 Hamburg
Arbeitsbereich Neugeborenencreening und Stoffwechseldiagnostik

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Neugeborenencreening / Stoffwechseldiagnostik
Martinistraße 52

20246 Hamburg

Begleitschein Neugeborenencreening (ambulante Einsender)

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

Bitte legen Sie diesen Begleitschein bei ambulanten Einsendungen (sofern noch kein Ü-Schein vorhanden ist) der Trockenblutkarte bei. Der Ü-Schein muss zwingend innerhalb von 14 Tagen nachgereicht werden.

Daten des Kindes (Bitte in Druckschrift angeben)

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Versicherung: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat
-----------	----------	---------------	---

Einsender (Bitte Stempel und Unterschrift)

Daten der Mutter (Bitte in Druckschrift angeben)

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Vollständige Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):		
Telefonnummer der Mutter:		