HLA-Beschwerdeformular

Formular

An:

Universitätsklinikum Erlangen
Labor für Immungenetik (HLA-Labor)
Laborgebäude, 4. OG, Bauteil H
Krankenhausstr. 12
91054 Erlangen

Labor für Immungenetik

Medizinische Klinik 3 - Rheumatologie und Immunologie

Direktor: Prof. Dr. med. G. Schett

Medizinische Klinik 5 – Hämatologie und internistische Onkologie

Direktor: Prof. Dr. med. A. Mackensen

Leiter: Prof. Dr. med. Bernd Spriewald

Kundeninformationen	
Name	Telefonnummer
Adresse	Faxnummer
	Email-Adresse
Ansprechpartner	Position

Informationen zur Beschwerde	
Datum	Unterschrift

Laborinterne Dokumentation (wird vom Labor ausgefüllt)	
Beschwerde erhalten via	☐ Telefon ☐ Fax ☐ Post ☐ Email
☐ Vorgang Problemerkennung eingeleitet	Beschwerde Nr. _____ - _____ Jahr fortlaufende Nr.
Datum	MA-Kürzel