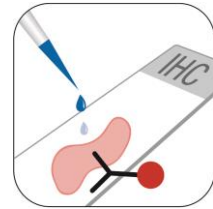


Immunohistochemistry Facility



Auftragsformular

Rechnungs Nr.:..... Datum.....

Rechnungsadresse:

Drittmittel: Hausmittel:

Projektleiter/in:.....

Institut/Klinik:.....

Tel. Nr.:..... e-mail Adresse:.....

Alle Nutzer/innen (Probenabgabe, Bearbeitung, etc.):

gut leserlich/Druckbuchstaben!

.....
.....
.....

Tel.Nr.:.....

Auftrag: entsprechend jeweiliger Eingangsnummer (siehe Rechnung)

Für die Qualität von Gewebsschnitten sowie von immunhistologischen und histologischen Färbungen ist die Probengewinnung und Probenvorbehandlung vor dem Eintreffen im IHF-Labor von entscheidender Bedeutung. Aus diesem Grund kann die IHF keine Garantien für das Gelingen oder die Qualität von immunhistologischen und histologischen Färbungen & Verfahren geben.

Bemerkungen :

Unterschrift Projektleiter/in:.....