



Klinikum rechts der Isar · MKC · 81664 München

An alle
Stationen, Polikliniken und Direktionen

im H a u s e

**Klinikum rechts der Isar
Technische Universität München**

Anstalt des öffentlichen Rechts

**Institut für Klinische Chemie
und Pathobiochemie**

Prof. Dr. Jürgen Ruland
Direktor

Prof. Dr. Peter B. Lippa
Ltd. Oberarzt

Ismaninger Straße 22
81675 München
E-Mail: p.lippa@tum.de
Tel: 089 4140-4759
Fax: 089 4140-4875
www.mri.tum.de

München, 26.09.2022

**Neues Leistungsverzeichnis des Instituts für Klinische Chemie und
Pathobiochemie mit Blutdepot
Verfahrensliste 7. Ausgabe August 2022**

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

beiliegend erhalten Sie die neue 7. Auflage des Leistungsverzeichnisses des
Instituts für Klinische Chemie und Pathobiochemie. Die vorliegende Ausgabe
wurde vollständig überarbeitet und in allen Bereichen erweitert.

Die Verfahrensliste ist ab sofort auch im **Internet** über die Homepage des
Instituts (<http://www.klinchem.med.tum.de>) unter *Krankenversorgung –
Downloads Formulare & Info* aufzufinden.

Falls Sie weitere Exemplare des Verzeichnisses benötigen, bitten wir Sie, uns
die beigefügte Bedarfsmeldung zuzuleiten. **Darüber hinaus können jederzeit
zusätzliche Exemplare kostenfrei im Sekretariat des Instituts (Tel. 4752
oder 4753) abgerufen werden.**

Mit freundlichen Grüßen

Univ.-Prof. Dr. med J. Ruland
Direktor

Prof. Dr. med. P. Lippa
Ltd. Oberarzt



Anschrift: Ismaninger Straße 22, 81675 München · Tel. 089 4140-7701 · vorstand@mri.tum.de · www.mri.tum.de

Vorstand: Dr. Martin Siess (Ärztlicher Direktor, Vorsitzender), Toni Faas (komm. Kaufmännischer Direktor)
Silke Großmann (Pflegedirektorin), Prof. Dr. Bernhard Hemmer (Dekan)

Bankverbindung: Bayer. Landesbank Girozentrale · BIC: BYLADEMM · IBAN: DE82 7005 0000 0000 0202 72 · USt-IdNr. DE 129 52 3996



An das
Institut für Klinische Chemie
und Pathobiochemie

im H a u s e

Bedarfsmeldung

Wir benötigen _____ zusätzliche Exemplare des neuen Leistungsverzeichnisses des Instituts für
Klinische Chemie und Pathobiochemie mit Blutdepot

für

(Direktion / Station / Poliklinik / andere Einrichtung)

z. Hd.

Frau / Herrn _____

Stempel und Unterschrift