

An

Labor Berlin Services GmbH

Bitte per Fax: (030) 40 50 26-650

ANTRAG AUF NACHMELDUNG VON ANALYSEN

Bitte beachten Sie, dass Nachmeldungen für die Routinediagnostik nur in der Zeit von 07:00 bis 15:30 Uhr Montag-Freitag entgegen genommen werden können.

Patientenetikett

Einrichtung/Stempel

Einsender:.....

Telefon:.....

Datum:.....

Auftragsnummer:

Auftrag vom:

Wir bitten, aus dem genannten Auftrag folgende/n Parameter nachzubestimmen:

.....

.....

.....

Nachforderung wurde vom MVZ-Arzt angefordert.

.....
Datum

.....
Name, Unterschrift