

Nachforderungsbestätigung IMMH

Patientendaten/ Patientenetikett

Datum/ Unterschrift

--	--

Telefonnummer für Rückfragen:

Gewünschte Untersuchung/ Parameter:

Bitte erkundigen Sie sich **zuvor telefonisch** nach Rückstellproben, sowie zur benötigten Probenmenge für die gewünschte Untersuchung.

--

Wird vom Labor ausgefüllt

<i>Auftragsetikett</i>
Kürzel: