

P R I V A T

Privatpatienten / Anforderungsschein

Bitte nicht für Kassenpatienten verwenden!



Name, Vorname, Anschrift des Patienten

geb. am

Arzt-Patienten-Barcode

Geschlecht

Kontrolluntersuchung
 bekannte Infektion

W M

Rechnungsstellung an:

Befund:

Patient *Einsender BG 2-fach

Abnahmedatum

Abnahmezeit

*** nur für Studien, arbeitsmedizinische Untersuchungen und Gutachten**

Befund eilt

Verdachtsdiagnose:

Anforderung

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die für mich erforderlichen Laboruntersuchungen in einer externen Laborarztpraxis durchgeführt werden. Dafür erkläre ich mein Einverständnis.

Datum _____ Unterschrift _____

Arztstempel und Unterschrift überw. Arzt