

Barcode/Auftrags-Nr./SID:

vom:

Name, Vorname des Patienten:

Praxisstempel/Unterschrift:

Geburtsdatum:

Parameter:

Pflichtfelder vom Einsender auszufüllen

Erfassung durch:

Eingangsdatum/ -zeit:

Archiv-Nr.:

Privat    Kasse    KH

Vom Labor auszufüllen

Barcode/Auftrags-Nr./SID:

vom:

Name, Vorname des Patienten:

Praxisstempel/Unterschrift:

Geburtsdatum:

Parameter:

Pflichtfelder vom Einsender auszufüllen

Erfassung durch:

Eingangsdatum/ -zeit:

Archiv-Nr.:

Privat    Kasse    KH

Vom Labor auszufüllen

erstellt: Nancy Schuster 25.05.2023	geprüft: Unterliegt keiner Prüfung	freigegeben: Unterliegt keiner Freigabe	Seite 1 von 1
-------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------	---------------