

Betrifft: Anforderung eines Laborbefundes von

Frau/Herrn: _____

VSNR/Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bitte übermitteln Sie uns folgenden Befund:

per DaMe an die ME-Nummer: _____

Die generelle Einverständniserklärung der Patientin / des Patienten zur Anforderung von Befunden ist vorhanden. (Das Original mit Unterschrift ist vorliegend).

Die Patientin / der Patient erteilt mit der untenstehenden Unterschrift das Einverständnis:

Unterschrift (Patientin/Patient): _____

....., am

.....
Stempel und Unterschrift