

Euro-Labor GmbH
Basler Str. 59
79100 Freiburg

Fax Nr.: 0761 / 45 68 79-9

Einsender / Praxisstempel

Patientendaten (Pflichtangabe zur eindeutigen Identifizierung der Patienten gem. Rili-BÄK):

Auftrag-Nr.	Vor- / Nachname	Geb.- Datum	Gewünschte Nachforderung

Datum / Unterschrift: _____

Hinweis: Die Analysewerte werden ggf. aus gefrorenem Material ermittelt.