

Nachverordnung per FAX

Chemie / Hämatologie / Immunologie 041 375 71 70
Mikrobiologie / Molekularbiologie / Zytologie 041 429 31 30

Patientendaten

Name Geb. Datum

Vorname Weiblich
Männlich

Auftragsnr. bzw.
Entnahmedatum

**Gerne geben wir folgende
Nachverordnung/en
in Auftrag:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Absender

Nachverordnung per FAX

Chemie / Hämatologie / Immunologie 041 375 71 70
Mikrobiologie / Molekularbiologie / Zytologie 041 429 31 30

Patientendaten

Name Geb. Datum

Vorname Weiblich
Männlich

Auftragsnr. bzw.
Entnahmedatum

**Gerne geben wir folgende
Nachverordnung/en
in Auftrag:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Absender