



Laborarztpraxis Osnabrück, Rostocker Straße 5-7, 49124 Georgsmarienhütte

Dr. med. Petra Nußbaum-Packeisen
PD Dr. med. Florian Szabados
Dr. med. Peter Kohlschein

Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie, Virologie,
Infektionsepidemiologie, Bluttransfusionswesen,
Umweltmedizin, Trinkwasser- und
Hygieneuntersuchungen

Per E-Mail an: buero@oslab.de

Per Fax an: 05401 3391-329

Barcode (wenn vorhanden)

Ich bitte um Übermittlung meines Befundes:

Patientenname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

- per E-Mail* an Mail-Adresse: _____
- per Fax* an Fax-Nr.: _____
- persönliche Abholung (unter Vorlage des Personalausweises)

Bitte ankreuzen!

Zum Identitätsnachweis ist ein amtliches Ausweisdokument vorzulegen-oder eine Kopie zuzusenden.

Einverständniserklärung*: Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur unverschlüsselten Übermittlung meines Befundes per E-Mail oder Fax:

Datum

Unterschrift