



Laborarztpraxis Osnabrück, Rostocker Straße 5-7, 49124 Georgsmarienhütte

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

Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie, Virologie,
Infektionsepidemiologie, Bluttransfusionswesen,
Umweltmedizin, Trinkwasser- und
Hygieneuntersuchungen
Tel. 05401/3391-0
Fax 05401/3391-329
info@oslab.de
www.oslab.de

Barcode

Wir bitten um zusätzliche Übermittlung des Befundes von:

Patientenname: _____ Geburtsdatum: _____

- an meine Praxisvertretung
- an das Krankenhaus
- an den Patienten
- an den Einsender (Privatfax)

Adresse:

- per Fax an Fax-Nr.:
- telefonisch an Telefonnummer:
- per Post an folgende Adresse:

- Der Patient bringt seine Probe persönlich ins Labor. Ihm soll der Befund schriftlich ausgehändigt werden.

Bitte ankreuzen!

Datum	Praxisstempel	Unterschrift
-------	---------------	--------------

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Laborarztpraxis Osnabrück

Kennung: BS-181 Übermittlung des Befundes.docx	Freigabe/Unterschrift: Fr. Dr. Esser	Revision 02	gültig ab: 27.04.2020	Seite 1 von 1
------------------------------------------------	--------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------