

Anforderungsschein

Name des Patienten:

Geburtsdatum:

Datum der Blutabnahme:

Diagnose:

Erkrankungsbeginn:

Impfungen:

Grundimmun./Booster

welche
wann
NEIN
fraglich

Gewünschte Untersuchungen

Diphtherie		€	21,50
Tetanus	ELISA(Serum)	€	21,50
Pertussis		€	35,00

WICHTIG: Diese Untersuchungen sind keine Krankenkassenleistung und werden daher verrechnet!
Bitte genau ausfüllen und immer aktuellen Stempel verwenden!

Rechnungsempfänger:

Befundempfänger:

Kontakt: MTA/Labor Batya Tomann Tel.40160 38295 – FAX: 40160 938293