

# Anforderungsschein für Labordiagnostik

Patientenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

vom Labor auszufüllen:

Labor-Nummer: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

## Befundadresse / Therapeuten

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse:

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

## Parameter

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Kryptopyrrol inklusive Urinschnelltest               | € 30,77 |
| <input type="checkbox"/> Serotonin  | € 37,00 |
| <input type="checkbox"/> Methylhistamin (Körpergewicht und Größe mit angeben) | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> Citrullin (bitte Röhrchen anfordern)                 | € 37,00 |

## Datum / Unterschrift:

\_\_\_\_\_