Laborarztpraxis Osnabrück

PD Dr. med. Florian Szabados
Dr. med. Peter Kohlschein

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

Laborarztpraxis Osnabrück, Rostocker Straße 5-7, 49124 Georgsmarienhütte

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