



**MVZ Labordiagnostik Mittelhessen GmbH**  
Ursulum 1 • 35396 Gießen  
Tel.: 0641/ 300 21 0 • Fax: 0641/ 300 21 100

Hiermit bestätigen wir die Identität der Probe (Barcode) \_\_\_\_\_  
mit folgenden Patientendaten:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	

Praxisname: \_\_\_\_\_

Praxisstempel

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Bitte denken Sie daran, uns auch einen neuen Anforderungsschein zuzufaxen!**

	erstellt/aktualisiert	freigegeben
Name, Datum	Anca-Mirela Dunoiu, 22.02.2018	Aysun Yildiz, 22.02.2018