



LabKom GmbH

Biochemische Dienstleistungen



Name, Vorname, Anschrift des Patienten

geb. am

Hier bitte Arzt/Patientenbarcode aufbringen



Tagesnummernbarcode



Abnahmezeitpunkt: Datum/Uhrzeit

Art der Probe

Rechnungsstellung an: Einsender Patient

Befund 2-fach

Geschlecht männlich weiblich

Stempel und Unterschrift / Firma