LABKOM Biochemische Dienstleistungen Name, Vorname, Anschrift des Patienten geb. am Tagesnummernbarcode Hier bitte Arzt/Patientenbarcode aufbringen Abnahmezeitpunkt: Datum/Uhrzeit Art der Probe Stempel und Unterschrift / Firma Rechnungsstellung an: Einsender **Patient Befund** 2-fach Geschlecht männlich weiblich Urheberrechtlich geschützt. Vervielfältigung und Nachdruck nur mit ausdrücklicher Genehmigung zulässig. 08/23