

Krankenkasse		
Name Vorname des Versicherten		Geb. am
Kassen-Nr	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten Nr	Arzt Nr	Datum



MVZ Medizinische Labore
München • Rosenheim

Nachforderungsformular

☐ Für das Facharztlabor

☐ Für die Laborgemeinschaft

Bitte denken Sie an die Nachreichung
des Überweisungsscheins Muster 10.

Auftragsnummer/Barcode	
-------------------------------	--

Parameter: (bitte leserlich ausfüllen)

--

Praxisstempel und Datum:

--

Probenrückstellung analysierter Proben erfolgt im MVZ Labor
Rosenheim für:

Serum-Proben: 6 Tage

EDTA-Proben: 3 Tage

Citrat-Proben: 1 Tag

Urin-Proben: 3 Tage

Wir weisen Sie darauf hin, dass einige Parameter nur
begrenzt stabil sind.

Wird vom Labor ausgefüllt:

Eingang am:	bearbeitet am:
Archiv:	Kürzel: