



**MVZmib**

Oudenarder Str. 16, 13347 Berlin  
Mail: labor @ mvz-mib.de

FON 030 34 40 91 04-0  
www.labor-mib.de

FAX 030 34 40 91 04-12



## --- NACHFORDERUNG ---

Patientenname	Geb.Datum	Probe vom	Barcode-Nr.
<b>Gewünschte Untersuchungen:</b>			

Praxisstempel:

---