

# Unsere Praxis ist geschlossen

vom  bis

Arztnummer



**LABOR LADEMANNBOGEN**  
MEDIZINISCHE EXPERTISE

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus  
Lademannbogen 61–63  
22339 Hamburg  
Telefon (040) 5 38 05-0  
[www.labor-lademannbogen.de](http://www.labor-lademannbogen.de)

## Abholung während der Abwesenheit

erwünscht       nicht erwünscht

letzte Abholung

erste Abholung  
nach Abwesenheit

## Meine **Vertretung** wird wahrgenommen von

Dr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Befundzustellung während der Abwesenheit

an **unsere Praxis** erwünscht

an unsere Praxis **nicht erwünscht**

an **Vertretungsarzt** erwünscht

Stempel, Unterschrift des Arztes

Wir bitten Sie das ausgefüllte Formular an den Fahrdienst des Labors weiterzuleiten. Vielen Dank!