



000050460070



0000

Name

Vorname Nachname Ihre Pat. ID

Strasse + Nr.

PLZ Ort

geb. bei Kindern: Vorname (des Vaters oder der Mutter)

Wochen Tag Zyklustag LF Geschlecht

männlich weiblich SSW

Auftraggeber

Naturheilpraxis
Heggli Manfred
Naturheilpraktiker
Hohlenbaumstrasse 71
Postfach 53
8204 Schaffhausen HEGMA
052/6200353 052/6200350

Auftragnummer

Rechnung an

Patient
 an:

Entnahme-Datum

Datum Zeit nüchtern postprandial

Notfall, Befund bis

Kopie (Name, Adresse)

an:

Patient

Tel. Datum Zeit

Fax

Fax-Nr.

Klinische Angaben

Diagn. Fragestellung:

Therapie / Medikamente:

Spezialanalyse(n):

Material

NB (Nativblut) BEL PM

S (Serum) EB (EDTA-Blut)

EB (EDTA-Blut) FB (Fluoridblut)

FB (Fluoridblut)

laborintern

INFORMATIONEN FÜR DEN PATIENTEN

- Blutentnahmen im labormedizinischen zentrum Dr Risch in Schaffhausen: Montag-Freitag von 08.00h-18.00h, Samstag von 08.00h-12.00h
- Patient muss NÜCHTERN zur Blutentnahme erscheinen, d.h. 12 Stunden vorher nichts gegessen und getrunken haben (Ausnahme: Wasser trinken erlaubt)

UNTERSUCHUNGEN

Metabolic Balance S EB FB

auf Wunsch zusätzlich:

Ferritin S