

# Unsere Praxis ist geschlossen

vom

bis

Arztnummer



MEDIZINISCHES  
LABOR NORD

Essener Straße 108  
22419 Hamburg  
Telefon (040) 5 38 05-0  
[www.mln.de](http://www.mln.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 Fahrdiensst des Labors weiterzuleiten. Vielen Dank!