



Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-ML-17120-01-00
D-PL-17120-01-00

Prof. Dr. med. habil. Gisela Enders
Ärztin für Mikrobiologie, Virologie
und Infektionsepidemiologie

Dr. med. Martin Enders
Arzt für Mikrobiologie, Virologie
und Infektionsepidemiologie
Arzt für Innere Medizin/Infektiologie

Dr. med. R. Alkier*
Arzt für Labormedizin

Dr. med. T. Regnath*
Arzt für Mikrobiologie, Virologie
und Infektionsepidemiologie

Dr. med. K.-J. Lüthgens*
Arzt für Labormedizin

Dr. med. F. Tewald*
Arzt für Labormedizin

*alle Kassen

Labor Prof. Gisela Enders MVZ GbR · Postfach 10 12 36 · 70011 Stuttgart

- Ankündigung von Fehlzeiten** [weiter bei 1]]
 Änderung [weiter bei 2]]

einer Patientenvereinbarung zur Blutentnahme und Abgabe von Urin

im Rahmen der
Drogen- bzw. Abstinenzkontrolle (MPU)

Aktuell hinterlegte persönlichen Daten:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort

1) Ankündigung einer Fehlzeit

Beginn	Ende	Grund (mit Dokument z. B. v. Arzt oder Arbeitgeber belegen)
--------	------	---

2) Änderung folgender Daten

- Anschrift ändern auf:

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

- Telefon-Nr. ändern auf:

- mobil
 Festnetz
 geschäftlich

Telefon-Nr. neu

- Laufzeit ändern auf:

- Anzahl Termine ändern auf:

Laufzeit (von bis)	Anzahl Termine (insgesamt)
--------------------	----------------------------

Stuttgart, den _____
Unterschrift Patient _____ Unterschrift Labor _____