

---

## Laboranforderung

**An:**

---

---

---

---

---

**Datum:**

---

**Patient:**

---

---

---

---

---

**Diagnose:**

---

**Wir ersuchen bei obigem Patienten um Bestimmung folgender Parameter:**

---

---

---

Mit kollegialen Grüßen

---

Unterschrift des anfordernden Arztes