



- Alle Kassen und Privat
- Alle Laboruntersuchungen
- ISO 9001-zertifiziert

Gruppenpraxis für med. und chem. Labordiagnostik Dr. Eva Mühl, Dr. Sonja Wagner, Dr. Michael Mühl und Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Speiser

**Einverständniserklärung:  
Befundübermittlung per Post, Fax oder elektronisch**



Patienten-Name (in Blockschrift): .....

Sozialversicherungsnummer: ..... Geburtsdatum: .....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Befund vom ..... (Datum) an die unten angeführte(n) Adresse(n) gesendet, gefaxt oder elektronisch übermittelt wird.

Adressat 1: .....

per Post, Anschrift: .....

per Fax, Faxnummer: .....

elektronische Übermittlung:     Internet-Befund     Medicalnet / DAME

Adressat 2: .....

per Post, Anschrift: .....

per Fax, Faxnummer: .....

elektronische Übermittlung:     Internet-Befund     Medicalnet / DAME

Datum: ..... Unterschrift des Patienten: .....

Bei Kindern ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

S FU 29.01\_210909

**Wien 2**  
**Praterstraße 22**  
U1 (Nestroyplatz)  
Telefon: 260 53-02  
Fax: 260 53-502

**Wien 15**  
**Meiselstraße 8**  
U3 (Johnstraße)  
Telefon: 260 53-15  
Fax: 260 53-515

**Wien 20**  
**Dresdner Straße 32**  
U6 (Dresdner Straße)  
Telefon: 260 53-20  
Fax: 260 53-520

**Wien 21**  
**Frömmelgasse 33**  
U6 (Floridsdorf)  
Telefon: 260 53-21  
Fax: 260 53-521

**Wien 22**  
**Langobardenstraße 103B**  
Straßenbahn 26, Autobus 84A  
Telefon: 260 53-22  
Fax: 260 53-522