Faxanforderung an Labor Dr. Bauermeister & Co.
Fax-Nummer 0800 5223723 (kostenfrei)

Absender:

Praxis _____
_____
_____

Adresse _____
_____

Telefon _____

Bitte senden Sie uns zu:

[ ] Auftragsscheine/ Material Parodontitis-Diagnostik: .....Stück
[ ] Auftragsscheine/ Material Candida-Diagnostik: .....Stück
[ ] Auftragsscheine/ Material MMP8-Diagnostik: .....Stück

[ ] Wartezimmerinformation für Patienten: .....Stück

[ ] Informationsmaterial zur Parodontitis-Diagnostik
[ ] Informationsmaterial zur mikrobiologischen Labordiagnostik

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter der Tel.-Nummer
0800/5223722 (kostenfrei)

(Stempel) (Unterschrift)