

# Neueinsender

Fax: +49 89-21543656

Name der Praxis \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Praxisstempel:

Umsatzsteuernummer: (für Tierärzte außerhalb Deutschlands) \_\_\_\_\_

Wir wünschen uns eine Befundübermittlung per:

Post

Fax

Email

Eine telefonische Übermittlung der Zwischenbefunde wünschen wir:

immer

im Einzelfall

nicht

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen,



Dr. Katrin Printz (geb. Brosinski)

