



Urlaubsmeldung - Probenabholung

Liebes Praxis-Team,

um unnötige Anfahrten zu vermeiden, möchten wir Sie bitten, uns mit diesem Formular die geplanten Schließzeiten Ihrer Praxis bekanntzugeben.

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular dem Fahrer mit oder senden Sie es uns via Mail an info@mvz-labor-berlin.de oder via Fax **+49 30 443364 -111** zu.

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!

Ihr MDI Limbach Laborteam

Unsere Praxis ist geschlossen und benötigt im folgenden Zeitraum keine Probenabholung:

vom (Datum):

_____ (erster Tag der nicht benötigten Anfahrt)

bis einschließlich (Datum):

_____ (letzter Tag der nicht benötigten Anfahrt)

Praxisstempel bzw. Praxisname und Anschrift
(Angabe in Blockschrift)

Benötigen Sie während der Schließzeit dennoch eine Probenabholung? Teilen Sie uns hier bitte die betreffenden Tage und Abholzeit mit:

Datum und Uhrzeit der benötigten Anfahrt(en)		

Sonstige Bemerkungen/Hinweise bzgl. der Probenabholung

