

# BESTELLFORMULAR

Patienteninformationen - Individuelle Gesundheitsleistungen

# IFLb

IFLb LABORATORIUMSMEDIZIN BERLIN GMBH

Das ausgefüllte Bestellformular bitte an **0395 / 455 70 90** faxen oder dem Fahrdienst mitgeben.

Bitte tragen Sie die Anzahl der gewünschten Flyer ein, die Ihnen zugesandt werden sollen.



Toxoplasmose

Anzahl: \_\_\_\_\_



Präeklampsie und HELLP-Syndrom

Anzahl: \_\_\_\_\_



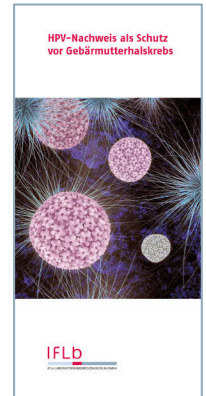
Infektionsmedizinische Empfehlungen für Frauen mit Kinderwunsch

Anzahl: \_\_\_\_\_



Infektionen mit Chlamydia trachomatis

Anzahl: \_\_\_\_\_



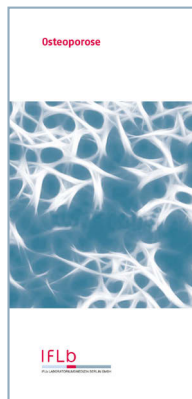
HPV-Nachweis als Schutz vor Gebärmutterhalskrebs

Anzahl: \_\_\_\_\_



Schwangerschaftsdiabetes

Anzahl: \_\_\_\_\_



Osteoporose

Anzahl: \_\_\_\_\_



Darmkrebsfrüherkennung

Anzahl: \_\_\_\_\_



Früherkennung bei Prostatakrebs

Anzahl: \_\_\_\_\_



Reisemedizin Impfschutz

Anzahl: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Beratung durch eine Praxisbetreuerin:

Ja.  Nein.

Einsendernummer: \_\_\_\_\_

Praxisstempel / Unterschrift

Das Labor.

# IFLb

IFLb LABORATORIUMSMEDIZIN BERLIN GMBH

## IFLb Laboratoriumsmedizin Berlin GmbH

### IFLb MVZ

Geschäftsführer: Dr. med. Roman M. Skoblo  
FA für Laboratoriumsmedizin

Windscheidstraße 18  
10627 Berlin

[www.iflb.de](http://www.iflb.de)

Tel.: +49 (0) 30 327 903 - 0  
Fax: +49 (0) 30 327 903 -90  
E-Mail: [info@iflb.de](mailto:info@iflb.de)

in Zusammenarbeit mit

## VbL

VEREINIGTE BERLINER  
LABORGEMEINSCHAFT

Windscheidstraße 18  
10627 Berlin  
Tel.: 030 327 903 - 0  
Fax: 030 323 903 - 90

## LGMVP

LABORGEMEINSCHAFT DER ÄRZTE  
MECKLENBURG-VORPOMMERN

Ihlenfelder Straße 75  
17034 Neubrandenburg  
Tel.: 0395 455 700  
Fax: 0395 455 70 90

**Das Labor.**