

# Schwabedissen

PRIVATE GEMEINSCHAFTSPRAXIS



Private Gemeinschaftspraxis  
Schwabedissen  
Wilfriedstraße 5  
33649 Bielefeld

Telefon 0521/440440  
Telefax 0521/433038  
E-mail [info@dr-schwabedissen.de](mailto:info@dr-schwabedissen.de)

## Untersuchungsauftrag und Kostenübernahmeerklärung

Name Auftraggeber

ggfs. Ansprechpartner

Adresse Auftraggeber

Telefonnummer

Hiermit beauftrage ich die Private Gemeinschaftspraxis Schwabedissen zur Durchführung folgender arbeitsmedizinischer Leistung/en:

für die zu untersuchende Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ggfs. spezielle Fragestellung, Hinweise

Die hierbei entstehenden Kosten werde ich übernehmen.

---

Datum

Unterschrift/Stempel

Bitte ausgefüllt zurücksenden per Brief, Mail oder Fax.