Kunde Nr/ Nº Cliente:

Andere/Clinica:

Datum/Fecha:

Probenbegleitschein Laboklin GmbH & Co.KG / Hoja de análisis Laboklin GmbH & Co.KG

Bitte komplett und leserlich ausfüllen / Por favor rellene completamente y de forma clara

DE	Barcode	Testnummer	Testbezeichnung	Art	Rasse	Geschlecht	Probe	Probenentnahme	ID-Nr.
ES	Código de barras	Código test	Nombre del test	Especie	Raza	Sexo	Muestra	Fecha toma muestra	ID-muestra
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									