

IDENTIFIKATIONSFORMULAR



Auszufüllen und zusammen mit Ihrer Stuhlprobe zu senden

Schritt 1: Ich identifiziere mich

Ich habe mein Kit in einem BIONEXT Labor abgeholt

Ich gehe direkt zu Schritt 2

Ich habe mein Kit per Post erhalten

Ich klebe hier das Etikett von dem Begleitbrief auf

Ich habe mein Kit in der Apotheke abgeholt

Ich füle die folgenden Informationen aus

Geburtsname

Vorname

Sozialversicherungsnummer

Einladungsnummer (Voucher ID)

Ich gebe meine Kontaktdaten an

Pflichtfeld

Tel + _____

E-mail _____

Ich möchte, dass die Testergebnisse an meinen Arzt/meine Ärztin geschickt werden : Ja Nein

Wenn ja, gebe ich die Kontaktdaten meines Arztes/meiner Ärztin an

Name

Vorname

Adresse

Schritt 2: Ich notiere das Datum der Testdurchführung

Pflichtfeld

Datum: ____ / ____ / 20____

