

An das
Floridsdorfer Allergiezentrum
Pius-Parsch-Platz 1/3
1210 Wien

Einverständniserklärung über Privat-Laborleistung

Ich bin damit einverstanden, eine Privatleistung des Floridsdorfer Allergiezentrums (FAZ) in Wien (Bestimmung der Diaminoxidase) in Anspruch zu nehmen und verpflichte mich, innerhalb eines Monats nach Erhalt meines Befundes den Betrag von

€ 27,50 (pro Bestimmung)

an das FAZ zu überweisen.

Name des Patienten in Blockschrift

Datum und Unterschrift des Patienten / Angehörigen