



Hagalis AG
Kristallanalysen
Goldbacher Strasse. 8

D-88662 Überlingen

Absender:
Name/Praxis

Straße

PLZ Ort

Per Brief oder Fax: 07551/301999-5
e-mail: info@hagalis.de

Auftragserteilung für Kristallanalysen zur medizinischen Diagnose

Untersuchungsgut: **o Blut, 20 ml o Urin, 20 ml o sonstige Proben**

Name des Patienten: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Datum der Probennahme: _____

Angaben zur Probe: _____

(nähere Angaben zur Untersuchung oder Diagnose)

Art der Probennahme:

Kristallanalyse zur Diagnose mit Auswertung

Kristallanalyse zur Bestimmung von Heilwirkungen

Wichtig!!!

Bitte nehmen Sie nur
Versandbehältnisse aus
unserem Haus oder
Behältnisse ohne Zusätze zur
Gerinnungshemmung oder
anderem, da diese das
Ergebnis verfälschen!

Wir benötigen ca. 20 ml
Körperflüssigkeit.

Wir beauftragen die Hagalis AG mit der Ausführung oben angegebener Leistung und anerkennen die Geschäfts- und Copyrightbedingungen und die Kosten für die Analyse(n) laut der aktuellen Preisliste.

Datum, Unterschrift und Stempel: _____