

Rückantwort

**Arbeitsmedizinischer Dienst
Universität Freiburg
Rheinstrasse 10
79085 Freiburg
HAUSPOST**

Ich bin an der Darmkrebsfrüherkennung mit dem immunologischen Stuhltest interessiert.

Bitte senden Sie mir ein Test Set.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Tätigkeitsort/Abteilung/Institut: _____

Privatanschrift: Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

(alle Angaben bitte gut lesbar)

Datum/Unterschrift:
