



**Anforderungsformular
Verbrauchsmaterial für Einsender
Fax: 0316 / 385 - 13786**

Ordinationsstempel

Datum Anforderung: _____

Erledigt am _____ von _____

- Postversand
 Selbstabholung in der Zeit von 7:00 – 16:00 Uhr (Bitte um vorherige telefonische Vereinbarung.)

Gynäkologische Zytologie	Einheit	Max. Bestellmenge	Bestellung
Einsendeformulare			
Objektträger	1 P. à 50 Stk.	5 P.	
Spatel	1 P. à 50 Stk.	10 P.	
Wattestäbchen	1 P. à 100 Stk.	2 P.	
NovaBrush® (grün)	1 P. à 25 Stk.	8 P.	
Szalay-Spatel No. 1	1 P. à 100 Stk.	1 P.	
Szalay-Spatel No. 2	1 P. à 100 Stk.	1 P.	
Szalay-Spatel No. 3	1 P. à 100 Stk.	1 P.	
Fixierspray	à 100 ml	2 Stk.	
Schachterl für Versand, groß	für 24 Smears		
Schachterl für Versand, klein	für 12 Smears		
Mäppchen	für 2 Smears		
Versandsackerl			
LBC-Gefäß plus Besteck (HPV-Testung)		Anteilmäßig nach Anzahl Ihrer Einsendungen	
Etiketten (Objektträger + Einsendeformulare)			
Extragenitale Zytologie	Einheit	Max. Bestellmenge	Bestellung
Einsendeformulare			
Harngefäße		Max. 3fache Monatsbedarf	
Histologie	Einheit	Max. Bestellmenge	Bestellung
Einsendeformulare			
Biopsiegefäße groß, ungefüllt		30 Stück	
Biopsiegefäße klein, ungefüllt		30 Stück	
Gefäße mit Formalin gefüllt	à 4 ml	30 Stück	
Biopsiekassette			
Biopsieschwämmchen			

Sonstiges:
