



**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)
- Abholung durch Fahrradkurier (Beauftragung erfolgt durch Ihre Ordination)

Gynäkologische Zytologie	Einheit	Bestellmenge	Bitte ankreuzen
Einsendeformulare		Wir senden Ihnen den für Ihre Ordination errechneten Quartalsbedarf zu.	
Objektträger	1 P. à 50 Stk.		
Wattestäbchen	1 P. à 100 Stk.		
NovaBrush® (grün)	1 P. à 25 Stk.		
PAP-Cones	1 P. à 50 Stk.		
Szalay-Spatel No. 1	1 P. à 100 Stk.		
Szalay-Spatel No. 2	1 P. à 100 Stk.		
Szalay-Spatel No. 3	1 P. à 100 Stk.		
Fixierspray	à 100 ml		
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)		Quartalsbedarf anteilmäßig nach Anzahl Ihrer Einsendungen	
Extragenitale Zytologie	Einheit	Bestellmenge	Bitte ankreuzen
Einsendeformulare		Quartalsbedarf	
Harngefäße			
Histologie	Einheit	Bestellmenge	Bitte ankreuzen
Einsendeformulare		Quartalsbedarf	
Biopsiegefäße groß, ungefüllt			
Biopsiegefäße klein, ungefüllt			
Gefäße mit Formalin gefüllt	à 4 ml		
Biopsiekassette			
Biopsieschwämmchen			

Sonstiges: _____

Dokumentenversion 2.2/geändert am 31.05.2023