

**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)

Sämtliche Einsendeformulare sind für Sie zum Download auf www.zytologiegraz.at
(Partner & Zuweiser) verfügbar

Gynäkologische Zytologie	Einheit	Bestellmenge	Bitte ankreuzen
Objektträger	1 P. à 50 Stk.		
Wattestäbchen	1 P. à 100 Stk.		
NovaBrush® (grün)	1 P. à 24 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, klein			
Versandsackerl, groß (für LBC-Gefäße)			
LBC-Gefäß plus Besteck (HPV-Testung)	1 P. à 25 Stk.		
Extragenitale Zytologie	Einheit	Bestellmenge	Bitte ankreuzen
Harngefäße			
Histologie	Einheit	Bestellmenge	Bitte ankreuzen
Gefäße mit Formalin gefüllt	à 20 ml		
Barcode-Etiketten	Nach Bedarf		

Sonstiges: _____

Dokumentenversion 3.0/geändert am 21.07.2026, MLA