




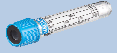











Bitte **keine** Faxe - NUR dem Kurierfahrer mitgeben!













Liebes Praxis-Team, bitte denken Sie an Ihren **Praxisstempel**,
sonst können wir eine Zustellung nicht garantieren. Danke!
(Die durchschnittliche **Lieferzeit beträgt 2 - 3 Tage.**)

Rückfragen bitte zwischen 8-12 Uhr und 13-15 Uhr
unter **0431 - 220 10 -815**

Einsender bzw. Praxisstempel

Anforderungsdatum:

Blutentnahme:		Anzahl Packungen:
	Serumröhrchen rot	8,0 ml _____
	EDTA-Röhrchen lila	4,0 ml _____
	(nur AK u. Blutgruppenbestimmung)	9,0 ml _____
	Fluorid-Röhrchen grau	2,0 ml _____
	Citrat-Röhrchen blau	3,5 ml _____
	Lithium-Heparin grün	9,0 ml _____
	Homocystein weiß	2,9 ml _____
	MixTube rosa	2,0 ml _____
	HbA1c-Gefäß f. kapillare Entnahme	_____
	Quantiferontest	_____
	BSG-Monovette schwarz **	2,9ml _____
	Untersuchung in der Praxis	<input type="radio"/>
	Untersuchung im Labor Dr. Krause	<input type="radio"/>
	Röhrchen Serumabfüllung	5 ml _____
	Röhrchen Serumabfüllung	13 ml _____
	Röhre für Sputum	30 ml _____
	Sicherheitsröhrchenhalter	Pck à 50 Stk. _____
	Standardröhrchenhalter	Pck à 10 Stk. _____
Verschlusskappen:		
	CITO-Ring	pink _____
	Verschlusskonus	rot _____

Kanülen:		Anzahl Packungen:
	Mehrfachentnahmekanüle	schwarz _____ grün _____
	Eclipse-Sicherheitskanülen	grün _____
	Sicherheitsbutterfly + Luer-Adapter	blau _____ grün _____
	Kanülenabwurfbehälter *	2,1 Liter _____ 10 Liter _____
Stuhl:		
	Stuhlröhrchen	_____
	Probennahmesystem Darmkrebsscreening (iFOBT) (!Achtung: nur kurze Haltbarkeiten!)	_____
Urin:		
	Uricult	Stück _____ Pck à 10 Stk. _____
	Sammelurinkanister 3 Ltr.	ohne Eisessig _____ mit Eisessig _____
	Urinmonovette	gelb _____
	Urinbecher 100 ml **	Pck à 5 Stk. _____
	Untersuchung in der Praxis	<input type="radio"/>
	Untersuchung im Labor Dr. Krause	<input type="radio"/>
Nährmedien:		
	Nährböden	Blutagar _____ Pilzagar (Hefe) _____ Pilzagar (Dermatophyten) _____
	Bactec-Flaschen	_____
	<input type="radio"/> Peds Plus (Kind) <input type="radio"/> aerob <input type="radio"/> anerob	

* : kostenpflichtiger Artikel.

** : kostenpflichtiger Artikel bei Untersuchung in der Praxis.

○ : Bitte gewünschte Ausführung ankreuzen.

Bitte wenden! →

