

















Einsender bzw. Praxisstempel













Anforderungsdatum:

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**

Blutentnahme:		Anzahl Packungen:	
	Serumröhrchen	1,1 ml ___ 4,9 ml ___ 7,5 ml ___	
		EDTA-Röhrchen	1,6 ml ___ 2,7 ml ___ 4,9 ml ___
		(nur Dialyse)	4,0 ml ___
(nur AK u. Blutgruppenbestimmung)		9,0 ml ___	
		Fluorid-Röhrchen	1,2 ml ___ 2,7 ml ___
	Citrat-Röhrchen	1,4 ml ___ 3,0 ml ___	
	Lithium-Heparin	7,5 ml ___	
	Homocystein	2,9 ml ___	
	GlucoseEXACT	3,1 ml ___	
	Serum neutral (nur für Aluminium)	7,5 ml ___	
	ThromboEXACT	2,7 ml ___	
	EDTA-Microvette	___	
	Serum-Microvette (für Bilirubin)	___	
	HbA1c-Gefäß f. kapillare Entnahme	___	
	Quantiferontest	___	
	BSG-Monovette klein*	Pk á 50 Stk. 2,0 ml ___	
	Art.22 Nur für Untersuchung in der Praxis (5,52 €)	___	
	BSG-Sedivette groß**	Pk á 50 Stk. 3,5 ml ___	
	Art.21 Untersuchung in der Praxis* (10,17 €)	___	
	Untersuchung im Labor Dr. Krause	___	
Art.23 BSG-Pipette mit Skalierung 100 Stk* (17,45 €)	___		
	Röhrchen Serumabfüllung	5 ml ___	
	Röhrchen Serumabfüllung	13 ml ___	
	Röhre für Sputum	30 ml ___	
	Multiadapter	___	
	Membrane-Adapter	___	




Verschlusskappen:			
	CITO-Hütchen pink ___		
	Verschlusskonus rot ___		
Kanülen:			
	Anzahl Packungen:		
	S-Monovette-Kanüle	gelb ___ schwarz ___ grün ___	
		Safety-Kanüle	gelb ___ schwarz ___ grün ___
		Multifly	grün ___
	Safety-Multifly	grün ___ blau ___	
	Art.45 Kanülenabwurfbehälter* 2,1 Liter (1,08€) ___ Art.120 10 Liter (4,46€) ___		
Stuhl:			
	Stuhlröhrchen ___		
	Probennahmesystem Darmkrebsscreening (iFOBT) (!Achtung: nur kurze Haltbarkeiten!) ___		
Urin:			
	Uricult Stück ___ Pck á 10 Stk. ___		
	Sammelurinkanister 3 Ltr. ohne Eisessig ___		
	mit Eisessig ___		
	Urinmonovette gelb ___		
	Art.44 Urinbecher 100 ml** Pck á 5 Stk. ___		
	Untersuchung in der Praxis* (1,03€) ___		
	Untersuchung im Labor Dr. Krause ___		




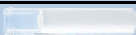


* : kostenpflichtiger Artikel (Preise netto, zzgl. MwSt.)

** : kostenpflichtiger Artikel bei Untersuchung in der Praxis (Preise netto, zzgl. MwSt.)

O : Bitte gewünschte Ausführung ankreuzen.

Bitte wenden! →

Nährmedien:	Anzahl Packungen:
	Nährböden Blutagar _____
	Pilzagar (Hefe) _____
	Pilzagar (Dermatophyten) _____
	Bactec-Flaschen _____
	<input type="checkbox"/> Peds Plus (Kind) <input type="checkbox"/> aerob <input type="checkbox"/> anerob
Abstrichtupfer:	Anzahl Packungen:
	Blau e Kappe, dick , mit Medium nur Kultur (z.B. Rachen-, Wundabstriche)
	Pck á 10 Stk. _____
	Orange Kappe, dünn , mit Medium nur Kultur (z.B. Nasen-, Ohrenabstriche auf path. Keime)
	Pck á 10 Stk. _____
	Orange Kappe, dünn, ohne Medium nur PCR (z.B. Pertussis, GO, Mykoplasmen, RSV-, Influenza-, HSV-PCR, Laktose-Intoleranz)
Gynäkologie	
	Pink e Kappe, dick , helles Flüssigmedium PCR und Kultur (z.B. Vaginal-, Vulva-Abstriche)
Urologie	
	Orange Kappe, dünn , helles Flüssigmedium PCR und Kultur (z.B. Harnröhrenabstrich (Urogenital))







Versand/Probentransport:	
	Druckverschlussbeutel groß (DIN A4) <input type="checkbox"/>
	Druckverschlussbeutel klein (DIN A5) <input type="checkbox"/>
	Druckverschlussbeutel CITO <input type="checkbox"/>
	Druckverschlussbeutel Mikrobiologie <input type="checkbox"/>
	Kühlbehälter + Styroporbox <input type="checkbox"/>
	Objektträger-Versandgefäß <input type="checkbox"/>
	Objektträger <input type="checkbox"/>
	Schutzröhrchen f. d. Postversand (weiß) <input type="checkbox"/>
	Schutzröhrchen f. d. Postversand (braun) <input type="checkbox"/>
	Umschlag Versand med. Proben <input type="checkbox"/>

Sonstiges:

* : kostenpflichtiger Artikel (Preise netto, zzgl. MwSt.)

** : kostenpflichtiger Artikel bei Untersuchung in der Praxis (Preise netto, zzgl. MwSt.)

: Bitte gewünschte Ausführung ankreuzen.

Belege:	Anzahl / Packungen:
	Rosa KV-Papier A5 _____ (Sicherheitspapier für BFB)
	Überweisung Muster 10 A5 _____
	Labor allgemein A4 _____
	Mikrobiologie A4 _____
	Immunhämatologie A4 _____
	RAST-Anforderung (Phadie) A4 _____
	IGeL-Anforderungen _____
	Anforderungsbeleg Laborgemeinschaft (gelb) _____
	Nachforderungsfax Laboruntersuchungen _____
	Einverständniserklärung für Humangen.-Untersuchungen _____
	Materialanforderungsschein _____ Laborbuch (Praxis) _____ Analysenverzeichnis _____
Etiketten und Aufkleber:	
	Barcode - Etiketten _____
	Blanko - Etiketten (für Onlineanforderer) _____
	CITO+Fax - Aufkleber _____ Namensetiketten _____

Ware erhalten

Datum + Praxisstempel

Wird vom Labor ausgefüllt.

Eingangsstempel: Ausgabedatum:

Kürzel: