

Bestellung

Fax an: 0316 671331-15

Datum der Bestellung:

Arzt:

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

- ____ Pkg. rote Gel-Serumröhrchen (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Pkg. weiße Serumröhrchen ohne Gel (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Pkg. grüne Li-Heparin-Röhrchen (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Pkg. violette EDTA-Röhrchen 3 ml (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Stk. violette EDTA-Röhrchen 6 ml (Einzelröhrchen - stückweise)
- ____ Pkg. blaue Citrat-Röhrchen (Gerinnung) (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Pkg. schwarze Citrat-Röhrchen (BSG) (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Pkg. graue Fluorid-Röhrchen (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Stk. Homocystein Spezialröhrchen weiß (Einzelröhrchen - stückweise)
- ____ Pkg. gelbe Harnröhrchen (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Pkg. Urintransfereinheit (Pkg. á 50 Stück)
- ____ Stk. gelbe Harnröhrchen mit Aufziehhilfe / Saugspritze (Pkg. á 64 Stück)
-
- ____ Pkg. Nadeln (á 100 Stück)
- ____ Pkg. Adapter/Nadelhalter (á 10 Stück)
-
- ____ Stk. Versandsackerl (Kunststoffbeutel) flüssigkeitsdicht - Norm konform
- ____ Stk. Versandsäcke (Kuverts Papier)
- ____ Stk. Etikettenrolle für ELLA - Drucker

Nachtrag zur Bestellung vom:

Ich hole die Bestellung selbst im im Labor ab am:

Ich bitte um Zustellung via Post

! Alle Formulare und Zuweisungsbögen finden Sie immer in der jeweils aktuellsten Version auf www.medlabor.at/downloads

.....
Unterschrift / Stempel