



Materialanforderungsbogen Abt. Zytologie

Bestell-Hotline: 040-4134756 15

Fax: 040-4134756 22

**Bitte
ankreuzen!
↓**

**Menge
↓**

<input type="checkbox"/> Objektträger mit Mattrand	VE 50	_____
<input type="checkbox"/> Celltip Abstrichbürsten/ Cytobrush	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> Watteträger 23cm	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> Watteträger 15cm	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> Thin-Prep Transportbecher + Bürsten	VE 25	_____
<input type="checkbox"/> Spatel Nr.1	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> Spatel Nr.2	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> Spatel Nr.4	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> HPV – Proben	VE 100	_____
<input type="checkbox"/> Merckofix (Fixierspray)	100 ml	_____
<input type="checkbox"/> Auftragsformulare Zytologie (Kurativscheine)		_____
<input type="checkbox"/> Materialanforderungsbogen		_____
<input type="checkbox"/> sonstiges:		_____

Absender:

(bitte immer Praxisstempel einsetzen)

Bestelldatum: