

Anforderungsschein

Anschrift: plusLABOR im FachArztZentrum
Labor des Lungen- und Allergie zentrums
Dres. J. Uerscheln, C. Neifer & M. Angerer
Am Hasenberg 44 / 2. OG
41462 Neuss

Telefon: 02131 / 3683665
Fax: 02131 / 3683666
Mail: info@pluslabor.de
Homepage: www.pluslabor.de

Wir benötigen folgende Materialien:

	Anzahl
<input type="checkbox"/> grüne Tüten für den Probenversand via Fahrdienst	_____
<input type="checkbox"/> Papierumschläge für den Probenversand via Post	_____
<input type="checkbox"/> Abstrichtupfer in Amies-Medium mit Plastikstab (blau)	_____
<input type="checkbox"/> Abstrichtupfer in Amies-Medium mit Aluminiumstab (grau)	_____
<input type="checkbox"/> Abstrichtupfer ohne Medium (für PCR-Untersuchungen)	_____
<input type="checkbox"/> Sputum-Röhrchen inkl. Transporthülle	_____
<input type="checkbox"/> Urin-Monovetten	_____
<input type="checkbox"/> Urin-Becher (nicht zum Probenversand geeignet)	_____
<input type="checkbox"/> Transporthüllen für Urin-Monovetten	_____
<input type="checkbox"/> Stuhlröhrchen inkl. Transporthülle	_____
<input type="checkbox"/> Serum-Monovetten	_____
<input type="checkbox"/> Multi-Adapter für S-Monovette	_____
<input type="checkbox"/> EDTA-Monovetten	_____
<input type="checkbox"/> Citrat-Monovetten	_____
<input type="checkbox"/> Muster-10-Laborüberweisungsscheine	_____
<input type="checkbox"/> Labor-Auftragsschein (auch als Download)	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	_____

Auftraggeber/ Praxisstempel: