

Datum der Bestellung:

Ordination / Arztstempel

- ☐ Ich hole die Bestellung selbst im
Labor ab am: _____
- ☐ Ich bitte um Zustellung via Post

- ☐ ____ Pkg. rote Gel-Serumröhrchen 8 ml (á 50 Stück)
- ☐ ____ Pkg. weiße Serumröhrchen ohne Gel 9 ml (á 50 Stück)
- ☐ ____ Pkg. grüne Li-Heparin-Röhrchen 4 ml (á 50 Stück)
- ☐ ____ Pkg. violette EDTA-Röhrchen 3 ml (á 50 Stück)
- ☐ ____ Stk. violette EDTA-Röhrchen 6 ml (Einzelröhrchen - stückweise)
- ☐ ____ Pkg. blaue Citrat-Röhrchen 3,5 ml (Gerinnung) (á 50 Stück)
- ☐ ____ Pkg. graue Fluorid-Röhrchen 2 ml (á 50 Stück)
- ☐ ____ Stk. Homocystein Spezialröhrchen weiß 2 ml (Einzelröhrchen - stückweise)
- ☐ ____ Pkg. gelbe Harnröhrchen 10 ml (á 50 Stück)
- ☐ ____ Pkg. Urintransfereinheit (á 50 Stück)
- ☐ ____ Pkg. gelbe Harnröhrchen mit Aufziehhilfe / Saugspritze 8,5 ml (á 64 Stück)

- ☐ ____ Pkg. Nadeln (á 100 Stück) ☐ ____ Pkg. Butterfly grün (á 90 Stück)
- ☐ ____ Pkg. Adapter/Nadelhalter (á 100 Stück) ☐ ____ Pkg. Butterfly blau (á 90 Stück)

- ☐ ____ Stk. Versandsackerl (Kunststoffbeutel füssigkeitsdicht - Norm konform)
- ☐ ____ Stk. Versandsäcke (Kuverts Papier)
- ☐ ____ Stk. Etikettenrolle für ELLA - Drucker

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