

Bestellformular für Einsender

Histologiebedarf:

| Gefäß Nr. | Probengefäß mit Formalin | Stück | Kiste (100 Stk.) |
|-----------------------|---|------------------|------------------|
| 1 | 20 ml, kleines Gefäß, mit Schutzgefäß | | |
| 2 | 35 ml, kleines Gefäß, ohne Schutzgefäß | | |
| | | <i>Stückzahl</i> | |
| 3 | 100 ml, kleines Gefäß | | |
| 4 | 250 ml, mittleres Gefäß | | |
| 5 | 500 ml, mittleres Gefäß | | |
| 6 | 900 ml, großes Gefäß | | |
| 7 | Weithalsfass, 3,6 L | | |
| 8 | Weithalsfass, 6,4 L | | |
| 9 | Eimer (hausintern OP/KRS) | | |
| 10 | Begutachtungsantrag Histologie | | |
| 11 | Begutachtungsantrag Histologie/Haut | | |
| 12 | Patientenvereinbarung IGEL Vasektomie | | |
| Prostatatanzen | | | |
| Set A | 1 Begutachtungsantrag Histologie/Prostata, 1 Probengefäß (250 ml) mit Formalin, 4 Kapseln | | |
| Set B | 1 Begutachtungsantrag Histologie/Prostata, 1 Probengefäß (500 ml) mit Formalin, 10 Kapseln | | |

Zytologiebedarf:

| Gefäß Nr. | | Stückzahl |
|-----------|--|-----------|
| 13 | Punktatröhrchen | |
| 14 | Dünnschichtgefäße (PapSpin 25 Stück/Karton) | |
| 15 | Container für Objektträger | |
| 16 | Objektträger (50 Stück/Packung) | |
| 17 | HPV-Röhrchen (Roche Cobas, 100 Stück/Packung) | |
| 18 | Begutachtungsantrag DS/IGEL/PAP unter 20/Kontrolle | |
| 19 | Patientenvereinbarung IGEL DS | |
| 20 | Medex Cytobrush GT | |

Versandbedarf:

| Gefäß Nr. | | Stückzahl |
|-----------|-------------------|-----------|
| 19 | Versandtaschen | |
| 20 | Verschlussplomben | |

Absender:

von Pathologie auszufüllen:

| | |
|--|------|
| <i>Bestellung angenommen</i> | |
| am: | von: |
| <i>Bestellung bearbeitet & geprüft</i> | |
| am: | von: |