

PATHOLOGIE SPEYER

Alter Postweg 1 | 67346 Speyer | Telefon 0 62 32 - 62 440-0

Materialbestellung Fax Nr. 0 62 32 - 62 440-33

Senden Sie mir bitte folgendes Versandmaterial:

Biopsiegefäß mit Umröhrchen gefüllt mit Formalin	Endoskopie: <input type="checkbox"/> klein	3 ml	_____	Stück
	<input type="checkbox"/> mittel	10 ml	_____	Stück
	<input type="checkbox"/> groß	20 ml	_____	Stück
Kapseln für Prostatastanzbiopsien mit Schwämmchen und Umröhrchen			_____	Stück
Gefäß für kleine chirurgische Präparate (Urinbecher)			_____	Stück
Dosen für OP-Präparate	<input type="checkbox"/> 0,25 Liter		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> 0,5 Liter		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> 1 Liter		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> 2 Liter		_____	Stück
Eimer für größere OP-Präparate	<input type="checkbox"/> 3 Liter		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> 5 Liter		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> 10 Liter		_____	Stück
Behälter für topografisch orientierte OP-Präparate (für Mamma, Konisate etc. mit Styropor)	<input type="checkbox"/> klein		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> mittel		_____	Stück
	<input type="checkbox"/> groß		_____	Stück
Feststecknadeln (à 100 Stück)			_____	Stück
Gefäß für zytologisches Untersuchungsmaterial mit Scala und Umröhrchen			_____	Stück
Objektträger für Zytologie			_____	Stück
Versandmappchen Zytologie	<input type="checkbox"/> klein	2er	_____	Stück
	<input type="checkbox"/> groß	5er	_____	Stück
Fixierspray			_____	Stück
Gefäße für Dünnschichtzytologie			_____	Stück
Aufkleber für Einsendegefäße			_____	Stück
Versandtaschen plus Verschluss	<input type="checkbox"/> klein	30 x 17	_____	Stück
	<input type="checkbox"/> groß	21 x 38	_____	Stück
Begleitschein Histologie und extragenitale Zytologie – Block à 100 Blatt			_____	Stück
Begleitschein Gynäkologische Zytologie für Privatpatienten			_____	Stück
Einverständniserklärung PVS für Privatpatienten			_____	Stück

Ort, Datum

Stempel