



Datum: _____._____._____

Materialanforderung – Eingang am / MA-Kürzel: _____
(gilt auch für telefonische Bestellungen)

Einsender (Stempel)

	Stückzahl
Versandtüten	
Clipse	
Einsendescheine für die Histologie	
Versandgefäße	
20 ml mit 4% Formalin befüllt	
50 ml mit 4% Formalin befüllt	
20 ml nicht befüllt	
50 ml nicht befüllt	
150 ml nicht befüllt	
500 ml nicht befüllt	
1000 ml nicht befüllt	
2500 ml nicht befüllt	
5000 ml nicht befüllt	

Gummiringe	
Mäppchen für Objektträger	
Gefäße: Roche Cell Collection Medium für Dünnschicht und HPV	
Einsendescheine für die gynäkologische Zytologie (privat und kurativ)	
Flyer: <input type="checkbox"/> HPV-Kampagne	
Einverständniserklärungen für IGeL-Leistungen	
Einverständniserklärungen für Privat-Patientinnen	
Objektträger mit Mattrand	
<input type="checkbox"/> Fixierspray 150 ml	
<input type="checkbox"/> Zervex brush <input type="checkbox"/> Zervex brush combi <input type="checkbox"/> Cyto-brush <input type="checkbox"/> Papcone	
<p>Auszufüllen vom MVZ Pathologie & Zytologie</p> <p>Versendet am: _____ MA-Kürzel: _____</p> <p>Mail an Firma Engelbrecht am: _____ MA-Kürzel: _____</p> <p>Sonstige Vermerke: _____</p>	