

Materialanforderung

Bestellformular für Ihre Materialanforderungen:

Kreuzen Sie die gewünschte Menge entsprechend an.
 Das ausgefüllte Bestellformular legen Sie bitte mit in die
 Versandtasche oder faxen es uns zu.
 Denken Sie bitte an den Praxisstempel, sonst kann es
 zu Verzögerungen kommen!

Praxisstempel / Einsender:

Versandgefäße / Etiketten		Gefäßgröße	Stückzahl		
		Standard	<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/> 300	<input type="radio"/>
Histologie-Röhrchen mit Formaldehyd (4%)		ø 3,5 cm, 7,5 cm hoch	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/>	
		ø 4,5 cm, 8,8 cm hoch	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/>	
Röhrchen-Aufkleber			<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/> 300	<input type="radio"/>
DIF-Röhrchen (Direkte Immunfluoreszenz)			<input type="radio"/> 5		
			Stückzahl		
Labortüte blau - vorfrankiert		Post	<input type="radio"/> 30	<input type="radio"/> 60	<input type="radio"/>
Labortüte blau		Fahrdienst	<input type="radio"/> 30	<input type="radio"/> 60	<input type="radio"/>
Labortüte blau		HH005 (Intermed-Fahrer)	<input type="radio"/> 30	<input type="radio"/> 60	<input type="radio"/>
Verschlüsse			<input type="radio"/> 50	<input type="radio"/> 100	
Innentüten durchsichtig			<input type="radio"/> 50	<input type="radio"/> 100	
			Stückzahl		
Überweisungs-/Auftragsscheine		GKV	<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/> 300	<input type="radio"/>
Überweisungs-/Auftragsscheine		PKV	<input type="radio"/> 50	<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/>
DFÜ-Aufkleber		Rolle à 1000 Stück	<input type="radio"/> 1 Rolle		
Formular "Materialanforderung"			1		
Datenschutzblatt "Formaldehyd (4%)"			1		

Sonstiges / Urlaub:

Wir benötigen die o.g. Materialien bis zum _____

Datum _____

Unterschrift _____

Bestellung per Fax an: 0 40 / 55 49 52 60