



Bestellschein für Versandmaterial

Blutentnahme-System Sarstedt Monovetten & Kanülen Anzahl

SERUM mit Gel	7,5 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
EDTA rot	2,7 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
EDTA rot (für Blutgruppenserologie)	9,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
CITRAT grün	3,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
NaF für Glucose gelb	2,7 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
GlucoEXACT (Schwangerschaftsdiabetes)	3,1 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
HEPARIN blau (Ammonium)	9,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
HEPARIN orange (Lithium)	2,7 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
SERUM mit Gel (Kinder)	2,6 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
EDTA rot (Kinder)	1,2 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
CITRAT grün (Kinder)	1,4 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
NaF für Glucose gelb (Kinder)	1,2 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Safety-Kanüle gelb Nr. 1	20 G	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Safety-Kanüle grün Nr. 2	21 G	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Safety-Kanüle schwarz Nr. 12	22 G	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Bestimmung v. Quantiferon (Röhre)		<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200

Blutentnahme-System Vacutainer BD & Kanülen Anzahl

SERUM mit Gel	8,5 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
EDTA lila	3,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
EDTA lila (für Blutgruppenserologie)	10 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
CITRAT blau (Erwachsene & Kinder)	2,7 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
GLUKOSE grau (Erwachsene & Kinder)	2,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
HEPARIN grün	7,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
VACUETTE FC Mix Tube (Schwangerschaftsdiabetes)	3,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
SERUM mit Gel (Kinder)	2,5 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
EDTA lila (Kinder)	2,0 ml	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Eclipse Sicherheitskanüle grün	21 G	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Eclipse Sicherheitskanüle schwarz	22 G	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200
Bestimmung v. Quantiferon (Röhre)		<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 200

Abstrich-Bestecke/Röhrchen Anzahl

Allgemein bakteriologisch ¹	_____
HNO, Urethral-Bereich ²	_____
Chlamydia trachomatis f. Frauen ¹	_____
Chlamydia trachomatis f. Männer ²	_____
MRSA ²	_____
Corona-Virus / Influenza	_____
Humans Papillomavirus (HPV) Alinity M Cervi-Collect HPV Abstrich	_____
FLOQ Swabs für Dermatophyten	_____

¹Copan e-Swab rot incl. dicker Tupfer

²Copan e-Swab blau incl. dünner Tupfer

Blutkultur-Flasche Anzahl

Blutkultur-Flasche für Erwachsene aerob	30 ml	_____
Blutkultur-Flasche für Erwachsene anerob	40 ml	_____
Blutkultur-Flasche für Kinder Peds Plus/F	40 ml	_____
Blutkultur-Flasche Pilze Mycosis-IC/F	40 ml	_____
Blutkultur-Flasche Tbc Myco/F Lytic	40 ml	_____

Sonstiges Anzahl

Aufkleber "Eilprobe", groß (für Versandtüte)	_____
Aufkleber "Eilprobe", klein (für Proben-Röhre)	_____
Namensetiketten (Beschriftung)	_____
Laborbuch Allgemein	_____
Laborbuch Order Entry	_____
Barcode Etiketten (gelb oder weiß)	_____
Etiketten-Rolle (Online-Portal)	_____
Tüte für Postversand	_____
Untersuchungsverzeichnis	_____

Diverse Röhrchen Anzahl

Serum ohne Zusatz 10 ml (rote Kappe)	_____
Röhre steril für Punktat/Liquor 13 ml (weiße Kappe)	_____
Stuhlröhre mit braunem Deckel und Umhülle	_____
Sputumröhrchen 30 ml mit weißem Deckel und Umhülle	_____
OC-Sensor Patientenset, incl. Stuhlfänger	_____
(Darmkrebsvorsorge/Messung, auf okkultes Blut)	_____
Blutzucker-Hütchen 100 St. (incl. Kapillare)	_____
Objektträger (incl. Versandgefäß)	_____
Salivette für Speichelgewinnung	_____
Vitamin C-Bestimmung (incl. Anleitung)	_____
Tiefkühlbox für Gefrorenes	_____
Aluminium-Bestimmung (Monovette Lithium/Heparin 7,5 ml + spez. Kanüle)	_____
Portagerm Pylori 2,5 ml (Transportmedium für Magenbiopsie)	_____

Urin-Gefäße Anzahl

Sammelflasche ohne Zusatz (gelber Deckel)	3000 ml	_____
(incl. Sammelanleitung)		
Sammelflasche mit Zusatz (grüner Deckel)	3000 ml	_____
(incl. Sammelanleitung)		
Urin Monovette 10 ml (incl. einem Urinbecher ohne Deckel)		_____

Versandtaschen für den Botendienst: Anzahl

Magenta / für Überweisungslabor (Muster 10)	<input type="checkbox"/> 50
Lila / für Mikrobiologie	<input type="checkbox"/> 50
Blau / für Order Entry	<input type="checkbox"/> 50
Saugeinlagen für Versandtüten	<input type="checkbox"/> 50

Anforderungsbögen für: Anzahl

Krankenhaus DIN A 4 (QM-AS-001)	<input type="checkbox"/> 50
Bakteriologie DIN A5 (QM-AS-002)	<input type="checkbox"/> 50
Privatpatient DIN AA (QM-AS-003)	<input type="checkbox"/> 50
Allergiediagnostik DIN A4 (QM-AS-004)	<input type="checkbox"/> 50
Bronchial lavage DIN A4 (QM-AS-007)	<input type="checkbox"/> 20
Drogenscreening DIN A4 (QM-AS-012)	<input type="checkbox"/> 20
Gynäkologische Endokrinologie DIN A4 (QM-AS-014)	<input type="checkbox"/> 20
Bestellschein für Versandmaterial DIN A 4 (QM-AS-027)	<input type="checkbox"/> 20
Durchflusszytometrie (FACS-Analyse) DIN A4 (QM-AS-033)	<input type="checkbox"/> 20
IGeL DIN A4 <input type="checkbox"/> mit PVS <input type="checkbox"/> ohne PVS	<input type="checkbox"/> 20

Einwilligungserklärung für: Anzahl

Allgemeine humangenetische Untersuchung (QM-AS-054)	_____
Humangenetische Analyse (ABCB1-Gen) (QM-AS-032)	_____

Bemerkungen:

Datum / Praxis-Stempel