

DR. ALEXANDRA COUMBOS

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Zytologisches Labor

Auftrag Hol- und Bringediens per Fax an 030 - 8100 900 999

Wir möchten zytologische Untersuchungen im Zytologischen Labor Dr. Alexandra Coumbos, Albrechtstraße 48 in 12167 Berlin durchführen lassen.

Praxis-Stempel

Bitte holen Sie die Präparate

am _____

von _____ bis _____ Uhr

einmalig _____

regelmäßig _____

täglich _____

wöchentlich _____

14-tägig _____

monatlich _____

Ich bitte um Rückruf
und Absprache
unter Telefon _____

Ich bin am besten
zu erreichen _____

Praxis / Klinik _____

Kunden-Nr., wenn
bereits registriert _____

Titel _____

Nachname _____

Vorname _____

Abteilung _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

Hausnummer _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift

DR. ALEXANDRA COUMBOS

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Zytologisches Labor

Bestellung per Fax an 030 - 8100 900 999

Das von Ihnen benötigte Entnahme- und Versandmaterial wird bei unserer nächsten Abholung kostenfrei an Ihre Praxis geliefert. Sollten Sie das Material vorher benötigen, notieren Sie bitte Ihren

Sonder-Liefertermin bis _____ um _____ Uhr.

Praxis-Stempel

Watteträger

	VE	Anz.
Normal (L 15 cm)	1x1000	_____
Lang (L 23 cm)	1x100	_____
Dicker Kopf (L 20 cm)	1x100	_____
Pap Cone	1x100	_____
Zellstoffkopf (L 30 cm)	1x100	_____
Zellstoffkopf (L 25 cm)	1x100	_____

Standard-Spatel

	VE	Anz.
Holzmundspatel (L 15 cm)	1x500	_____
Holzspatel Typ Ayres	1x500	_____
Holzspatel, Ayres Fingerf. F	1x100	_____
Plastikspatel, Ayres	1x250	_____

Szalay-Spatel

	VE	Anz.
Größe 1 (transparent)	1x100	_____
Größe 2 (gelb)	1x100	_____
Größe 3 (blau)	1x100	_____
Größe 4 (transparent)	1x100	_____

Abstrichbürsten

	VE	Anz.
Cervex-Brush®	1x50	_____
CerviBrush+Profile™	1x100	_____
CYTOPREP® Brush	1x50	_____
OriBrush™ abgerundet	1x100	_____
OriBrush™ Standard	1x100	_____
CombiPlus Brush	1x50	_____
Cytobrush Standard medex	1x100	_____
Cytobrush GT medex	1x100	_____
Celettabrush Standard	1x100	_____
Celettabrush GT	1x100	_____

Fixierung

	VE	Anz.
Merckofix-Spray 100ml	1x10	_____
Zytofixx 150 ml	1x10	_____
Halco Fix	1x10	_____
2-Propanol 99,7% für Küv. 1L	1x1	_____
2-Propanol 99,7% für Küv. 2,5L	1x1	_____

Versandmaterial

	VE	Anz.
Styroporbox f. 10 Objektträger	1x1	_____
Präparate-Kasten f. 25 Obj.	1x1	_____
Präparate-Kasten f. 50 Obj.	1x1	_____
Präparate-Kasten f. 100 Obj.	1x1	_____
Befundmappen f. 10 Obj.	1x1	_____
Präparate-Kasten f. 100 Obj.	1x1	_____

Versandtüten groß - frankiert	1x10	_____
Versandtüten klein - frankiert	1x10	_____

Objektträger - Sampler - Röhrchen

	VE	Anz.
Objektträger mit Mattrand	1x50	_____
ThinPrep Sampler mit Bürste	1x5	_____
Entnahmeröhrchen f. HPV-Test	1x5	_____

Formulare

	VE	Anz.
Kurativer Befundschein		
Zytologischer Befund	1x100	_____
Patienteninfo ThinPrep		
Pap-Test	1x100	_____

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift