



Institut für Laboratoriumsmedizin

**Fax: 03381/412409**

Praxisstempel

Datum .....

Materialanforderung Dr. ....

**Mikrobiologie**

Nr.	Bestell-Nr.	Bezeichnung	VE	Anzahl
1	80.734 78.890 65.676	Stuhlröhrchen mit Spatel Schutzgefäß Schraubverschluss	Stück Stück Stück	
2	1020005	Abstrichtupfer Plastik blau Medium	Stück	
3		Abstrichtupfer Covid / PCR	Stück	
4	1020020	Abstrichtupfer Alu orange mit Medium für Urologie und HNO	Stück	
5	75.562.105	Schraubbecher mit Deckel steril 1 x 5 Stück	Packung	
6	60.732	Sputumröhrchen	Stück	
7	77.580	Behälter Sammelurin ohne Säure / mit Säure	Stück	
8	10.253	Urin-Monovette Sarstedt mit Stabilisator für E+R	Stück	
9	364958	Urinröhrchen BD mit Stabilisator für E+R	Stück	
10	Immundiag.	Immunologischer Stuhltest	Stück	

**Formulare**

Barcode Nummernblock	Nr. 28.....
Barcoderolle blanko für labgate	
Ü-Schein Kombi-Allgemein	
IGeL-Anforderungsschein grün	
Anforderungsschein Privat Patienten (Abrechnung über PVS) gelb	
LG-Anforderungsschein Privat Patienten (Abrechnung über Praxis) blau	
Analysenauftrag Allergiediagnostik	
Ü-Schein Kombi Gynäkologie	
Anforderungsschein Medizinischer Dienst	