

# Bestellschein für Praxen

**Bitte liefern Sie an:**

\_\_\_\_\_  
(Name der Praxis)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

**Gemeinschaftspraxis für Pathologie**

Dr. med. W. Belder  
Dr. med. M. Leichsenring



33332 Gütersloh - Oststraße 56  
33247 Gütersloh - Postfach 1765

Tel. 05241-14002 - Fax: 05241-14007  
Internet: www.pathologie-guetersloh.de  
E-mail: post@pathologie-guetersloh.de

## Histo-Material

\_\_\_\_\_ Begutachtungsaufträge



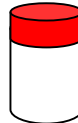
**PE-Röhrchen ohne Einsatz**  
(mit Formalin)  
\_\_\_\_\_ Stück



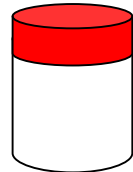
**PE-Röhrchen mit Einsatz**  
(mit Formalin)  
\_\_\_\_\_ Stück

\_\_\_\_\_ Versandtüten

**Kleine rote Dosen**  
(mit Formalin)  
\_\_\_\_\_ Stück



**Große rote Dosen**  
(ohne Formalin)  
\_\_\_\_\_ Stück



## Zyto-Material

\_\_\_\_\_ Begutachtungsaufträge

**Objektträger** \_\_\_\_\_ Stück

\_\_\_\_\_ Versandtüten

**Mappen** für Objektträger \_\_\_\_\_ Stück

**Plastikhüllen** für Objektträger \_\_\_\_\_ Stück

**Wattestäbchen**

klein (150 mm) \_\_\_\_\_ Stück

groß (200 mm) \_\_\_\_\_ Stück

**HPV-Röhrchen** \_\_\_\_\_ Stück

**PapSpin-Set** \_\_\_\_\_ Stück

**Cervex-Brush** \_\_\_\_\_ Stück

**Endo-Cervex-Brush** \_\_\_\_\_ Stück

**Gynobrush Plus** \_\_\_\_\_ Stück

**Datum**

**Unterschrift**

Bestellung erledigt am \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_

**Seite 1 von 1**

<b>Erstellt von:</b>	Philipp, Robert	<b>Version:</b>	003/09.2009
<b>Geprüft von:</b>	Weise, Astrid	<b>Freigegeben am:</b>	07.09.2009
<b>Freigegeben von:</b>	Leichsenring, Michael	<b>Revision geplant:</b>	20.08.2011