

Anforderungsschein für Labormaterial



Medizinisches
Labor Rostock

Fachärzte für Laboratoriumsmedizin,
Transfusionsmedizin und Mikrobiologie
Südring 81 - 18059 Rostock
Telefon: 03 81 / 70 22 100
Fax: 03 81 / 70 22 109

Praxisstempel

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Bitte liefern Sie uns kostenlos folgende Materialien:

Kombibelege		Blutentnahmeröhrchen Vacutainersystem	
H Hausärzte / Internisten	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/>	für Erwachsene	Kappe
G Gynäkologie	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/>	Serum 6 ml	20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>
M Mikrobiologie	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/>	EDTA (Blutbild) 3 ml	20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>
N Neurologie	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>	NaF/Citrat (Glucose) 2 ml	5 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
P Pädiatrie	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/>	Citrat (Gerinnung) 4,5 ml	20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>
A Allergie	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>	Blutgruppe 6 ml	5 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
I Individuelle Gesundheitsleistungen	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/>	Heparin 6 ml	5 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Barcodeblock	<input type="checkbox"/>	NaF/Heparin (Homocystein) 2 ml	5 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>
Laborgemeinschaft (A5)	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>	Serum mit Trenngel 5 ml	5 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Rollen (Order Entry)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Verschlusszeit 4,5 ml	5 <input type="checkbox"/>
		Fluorid (Laktat) 2 ml	5 <input type="checkbox"/>
		für Kinder	
		Serum 2 ml	20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
		EDTA (Blutbild) 2 ml	20 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
		Citrat (Gerinnung) 1,8 ml	5 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>
Kanülen für Vacutainersysteme		Sicherheitskanülen (Aufpreis ca. 4 €)	
Vacutainer Nr. 1 (gelb)	100 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	Vacutainer Nr. 2 (grün)	48 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/> 10x <input type="checkbox"/>
Vacutainer Nr. 2 (grün)	100 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	Vacutainer Nr. 12 (schwarz)	48 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/> 10x <input type="checkbox"/>
Vacutainer Nr. 12 (schwarz)	100 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	Einmal-Kanülenhalter (transparent)	10 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/>
Vacutainer Adapter (blau)	100 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>		
Kapillarblutentnahme		Kapillarabnahmegefäße für kleines Blutbild 5 St. <input type="checkbox"/>	
Kapillaren für HbA _{1c} (10 µl)	100 St. <input type="checkbox"/>		
Hämolytatgefäße für HbA _{1c}	100 St. <input type="checkbox"/>		
Bakteriologie		Sonstiges	
Urinröhrchen mit Schraubkappe (gelb)	20 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	Sporenpäckchen, incl. Kontrolle für Heißblutsterilisator	4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
Urinmonovette mit Stabilisator (grün)	10 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	für Dampfsterilisator	4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Urinmonovette (gelb)	10 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	Versandbeutel (transparent)	100 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>
Urinvacutainer (beige)	10 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>	Citobeutel (rot)	50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Stuhlröhrchen	7 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>		
Sputumröhrchen	7 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/>		
Quantiferontest	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
Blutkulturen	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		
Urinbecher für TBC-Untersuchungen (grün)	5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		
Urinsammelgefäß (3 l)	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
Urinsammelgefäß (3 l) mit Säurezusatz	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		
Abstrichbestecke			
bakt./mykol. Untersuchung (Plastestab, Verschluss blau)	15 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/>		
bakt./mykol. Untersuchung (Metalstab, Verschluss orange)	15 St. 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/>		
Chlamydien cervik. (pink)	5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		
Chlamydien ureth. / Augen. (blau)	5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		
HPV (Frauen)	5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		
HPV (Männer)	5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		
HSV / VZV / Pertussis / RSV / Influenza („trocken“, rot)	5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/>		

Praxisstempel

Barcode
hier
aufkleben
(möglichst
Joker 2)

