

FAX-Antwort: 030 - 44 33 64 10

z. Hd. Frau Dr. Leclere

Bestellformular

Wir haben Interesse und erbitten:

Septin 9-Anforderung:

- EDTA-Abnahmebesteck der Firma Greiner (Vakuumsystem, 9 ml)
- EDTA-Abnahmebesteck der Firma Kabe (Aspirationssystem, 10 ml)
- Kühlbare Transportbehälter (2 Proben pro Gefäß) (..... Stück)
- Patienten-Information Septin 9 (..... Stück)
- IGeL-Anforderungsschein
- Privat-Anforderungsschein
- Barcodeblock (wenn noch keine Barcodevergabe erfolgt ist)

Allgemeines:

- Zusendung des kompletten Leistungsverzeichnisses
- Ich bin ferner an folgender Diagnostik interessiert
- Rückruf unter Telefon
- Ich bitte um den Besuch eines Laborberaters.

Stempel der Arztpraxis