

Kostenübernahmeerklärung Abortdiagnostik

Laborüberweisungsschein Muster 10 Bestellformulare Verbrauchsmaterial

DNA DIAGNOSTIK HAMBURG MVZ GbR Dr. Usha Peters · Dr. Saskia Kleier · Dr. Astrid Preuße Altonaer Str. 61-63 · 20357 Hamburg · T 040 43 29 26 43 · F 040 43 29 26 78 kontakt@dna-diagnostik.hamburg · dna-diagnostik.hamburg



	Klinik · Pr	raxisstempel	Datum
l			
BESTELLFORMULAR FÜR VERBRAUCHSMATERIAL			
VERBRAUCHSMATERIAL PROBENEINSENDUNG			
2 ml EDTA-Monovetten · Paket à 50 Stück			
5 ml Li- Heparin-Monovetten · Paket à 50			
1,2 ml Li-Heparin-Monovetten für Kinder, Stückzahl			
Wangenschleimhautabstriche (Tupfer), Stückzahl			
5ml Transportmedium CVS inkl. Schutzverpackung und EDTA-Set			
Sterile Röhrchen zur Fruchtwassereinsendung*			
*alternativ: auslaufsicherer Probenbeutel für Fruchtwasser			
Schutzverpackungen für Monovetten· inkl. Deckel, Stückzahl			
Proben-Transportboxen (UN3373), Stückzahl			
FORMULARE			
Anforderungsschein Humangenetik			
Anforderungsschein Exom/Trioexom			
Anforderungsschein Pränatale Diagnostik			
Anforderungsschein Kinderwunsch und Abortgeschehen			
Anforderungsschein molekulargenetische Abortdiagnostik			

SONSTIGES

Bitte kalkulieren Sie eine Bearbeitungszeit sowie Zustelldauer ein und bestellen Sie rechtzeitig. Kontaktieren Sie uns gern, wenn Sie Fragen und Anregungen zum Verbrauchsmaterial haben T 040 43 29 26 65.

BITTE VERWERFEN SIE VORLIEGENDE VERBRAUCHSMATERIALIEN NACH ABLAUF DER MINDESTHALTBARKEIT, S. AUFDRUCK.

