

Bestellformular für Praxen

Fax an 0203 6008 1649



Lieferadresse:

Bei Abholung durch den Fahrdienst bitte folgende Gefäße verwenden:



Schraubröhrchen

befüllt

ohne Formalin

▫ 20 ml _____ ▫ 20 ml _____

▫ 50 ml _____ ▫ 50 ml _____

▫ 100 ml _____ ▫ 100 ml _____

MVZ Pathologie BETHESDA
gGmbH

Heerstr. 219
47053 Duisburg

Bei Rückfragen:

Tel.: 0203 6008 1610

ACHTUNG! Folgende Gefäße sind nur für den Postversand:



Schutzgefäße mit Auslaufschutz
und Innenröhrchen (20 ml)

▫ _____



Sure Thin (Dünnschichtzytologie)

▫ _____



BD Surepath
HPV Cervical Brush Collection Kit

▫ _____

Bearbeitung durch:
MVZ für Pathologie Bergisch Gladbach
Prof. Dr. med. Baldus

▫ Versandtaschen _____

▫ Bestellformulare _____

▫ Plastikbeutel _____

Begutachtungsaufträge:

▫ Objektträger _____

▫ Histologie _____

▫ Merckofix _____

▫ Cytologie _____

▫ Cytomappen _____

▫ HPV-Diagnostik _____

Sonstiges: _____

Stempel

Datum, Unterschrift

Bestellung (auszufüllen
von der Pathologie)

erledigt am: _____

von: _____