



Formblatt Bestellung Leergut	Anlage zur AA 2.2.31 Verpackung und Versand
-------------------------------------	---

Datum:

Stempel Krankenhaus/ Unterschrift:

Anforderung	Menge
U-Anträge allgemein <input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> rosa	
Kl. Biopsiegefäße (10 ml mit Formalin gefüllt)	
Gr. Biopsiegefäße (40 ml)	
Kl. Gefäße (80 ml)	
Mi. Gefäße (250 ml)	
Mi. Gefäße (500 ml)	
Gr. Gefäße (1000 ml)	
Eimer <input type="checkbox"/> groß <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> klein	
gemischter Sack (Gefäße alle Größen)	
Objekträger-Mappen	
Pap-Spin	
Versandtüten	
Adressaufkleber für Versandtüten	
Tüten für Gefäße <input type="checkbox"/> transparent/Zip Beutel <input type="checkbox"/> gr. Mülltüten	
Sonstiges	

Telefonnummer für Nachfragen/ Bestellung: 0631 203 2704

Bestellung per Fax: 0631 203 2701