

Materialanforderung

Fax 06151 107 6749

Email: pathologie@mvz-klinikum-darmstadt.de

	Gewünschte Anzahl
HISTOLOGIE	
20 ml Schraubgefäß <input type="checkbox"/> mit Formalin <input type="checkbox"/> ohne Formalin	
120 ml Schraubgefäß	
1 l Schraubgefäß	
1 l Rechteckwanne	
2 l Schraubgefäß	
2,5 l Eimer	
5 l Eimer	
Gewebekapseln mit Einlegeschwämmchen (für Stanzbiopsate)	
4% gepuffertes Formalin	
ZYTOLOGIE	
50 ml Becher für Urinzytologie	
120 ml Becher für Urinzytologie	
Objektträger	
Objektträgermappen	
Dünnschichtzytologie (Gefäß mit Bürste)	
Fixationsspray	
Ethanol für Fixierung	
VERSAND/ FORMULARE	
Versandtaschen	
Histologie-Anforderungsbogen	
Zytologie-Anforderungsbogen	

Anschrift/ Stempel

Datum, Unterschrift