

Anforderung von Einsendematerial

Bitte schicken Sie mir umgehend folgendes Einsendematerial:

- | | |
|--|---------|
| 1. Einsendeformulare | Anzahl: |
| 2. Probenbehälter mit Formalin für die Routinehistologie | |
| <input type="checkbox"/> 5mL Gefäß, Füllvolumen 2mL, gelber Deckel FO 18/40 PP L (100ST/Beutel) | Anzahl: |
| <input type="checkbox"/> 20mL Gefäß, Füllvolumen 7,5mL, blauer Deckel | Anzahl: |
| 3. Probenbehälter für die Immunfluoreszenz (max. 50) (Vom Einsender mit physiologischer Kochsalzlösung oder Elektrolytlösung E77+G5 zu füllen) | Anzahl: |
| 4. Versandtaschen | Anzahl: |
| 5. Faxformular für Ersatzmaterial | Anzahl: |

Bitte faxen an: 03641/ 9328806

oder senden an:

Absender:

Histologisches Labor
Klinik für Hautkrankheiten
Universitätsklinikum Jena
Am Klinikum 1
07747 Jena

Praxis- bzw. Klinikstempel: