



MVZ Labor Limbach ERFURT

Nordhäuser Str. 74

99089 Erfurt

Tel.: 0361 - 7812701

Fax: 0361 - 7812702

Artikelnummer	PRODUKT	Mindestabpackung	Anforderung
01.1602	Serum-Monovetten 7,5 ml	50 Stck	
04.1901	EDTA-Monovetten 2,6 ml	50 Stck	
01.1605.001	EDTA-Monovetten 7,5ml (Blutgruppe, AKS)	50 Stck	
05.1165	Citrat-Monovetten 3,0 ml	50 Stck	
05.1074.001	GlucoEXACT-Monovetten 3,1 ml	50 Stck	
05.1073.001	NAF Glucose Monovetten	50 Stck	
41.1378.005	Mikro-Probengefäße (Serum-Gel Ger.akt.) PÄD.	1.000 Stck	
41.1395.005	Mikro-Probengefäße (Hämatologie K-EDTA) PÄD.	1.000 Stck	
41.1350.005	Mikro-Probengefäße (Gerinnung Citrat) PÄD.	1.000 Stck	
01.1604.400	Serum-Monovetten 7,5 ml für Metall-Analytik	50 Stck	
14.1205	Multifunktionsadapter (S-Monovetten)	100 Stck	
85.1638.235	Safety Multifly Kanüle mit Adapter grün lang	100 Stck	
85.1638.205	Safety Multifly Kanüle mit Adapter grün kurz	100 Stck	
85.1640.205	Safety Multifly Kanüle mit Adapter blau kurz	100 Stck	
85.1160.200	Kanüle für S-Monovetten (gelb)	50 Stck	
85.1162.200	Kanüle für S-Monovetten (grün)	50 Stck	
85.1440.200	Safety-Kanüle (schwarz) 22G	50 Stck	
06.1690.001	Sedivette 4 NC	50 Stck	
75.563.105	Urinbecher 125 ml + Deckel	50 Stck	
10.252	Urin-Monovetten + Aufzugsadapter 10 ml	64 Stck	
10.253	Urin-Monovetten (Kultur)	64 Stck	
77.580	Urin-Sammelflaschen mit Schraubverschluss (2L)	10 Stck	
196-2052	HBA1c-Röhrchen (Fa. Bio-Rad)	100 Stck	
	Sputum-Röhrchen	5 Stck	
	Stuhlröhrchen	100 Stck	
	Universal-Abstrichbesteck (dicker Tupfer) E+R/PCR	50 Stck	
	Universal-Abstrichbesteck (dünner Tupfer) E+R/PCR	50 Stck	
	Blutkulturen (aerob / anaerob)	1 Set	
	Darmkrebs - Vorsorge Test	50 Stck	
	Quantiferon - Set (4 Röhrchen)	1 Set	
	C 13 Atemtest (Helicob. Pylori)	1 Test	
	Druckverschluss - Beutel	100 Stck	
	Kombischein allgemein	500 Stck	
	Kombischein Gynäkologie	500 Stck	
	Kombischein Mikrobiologie	500 Stck	
	Begleitschein Allergie	50 Stck	
	IGeL Schein allgemein	50 Stck	
	IGeL Schein Gynäkologie	50 Stck	
	Barcode - Rolle	1 Stck	

Praxis:

_____ Datum

_____ Stempel / Unterschrift

Labor:

_____ Datum

_____ Unterschrift