



**Name und Anschrift:**  
(Arztstempel)

**Datum:**

Bitte kreuzen Sie einfach den gewünschten Artikel an und fügen Sie die benötigte Stückzahl hinzu. Das ausgefüllte Formular schicken Sie bitte an uns zurück, wir lassen Ihnen die gewünschten Artikel schnellst möglich zukommen.

**Blaue Versandtüten: BITTE NICHT ZUTACKERN ! Nicht für den Postversand !**

mittel (18x33 cm) \_\_\_\_\_ Stück       mittel **AllgäuMail** \_\_\_\_\_ Stück  
 groß (22x38 cm) \_\_\_\_\_ Stück

**Kartons für Postversand**  \_\_\_\_\_ Stück

**Gefäße:**  ohne Patientenetiketten       ohne Formalin

**Bitte Übergefäße nicht bekleben oder beschriften!!!**

20 ml: \_\_\_\_\_ Stück      oder \_\_\_\_\_ Karton(s)(135 pro Karton)  
50 ml: \_\_\_\_\_ Stück      oder \_\_\_\_\_ Karton(s)( 60 pro Karton)  
100 ml: \_\_\_\_\_ Stück      oder \_\_\_\_\_ Karton(s)( 70 pro Karton)  
120 ml: \_\_\_\_\_ Stück      oder \_\_\_\_\_ Karton(s)( 56 pro Karton)

**Ohne Formalin:**

250 ml \_\_\_\_\_ 500 ml \_\_\_\_\_ 1000ml \_\_\_\_\_

**Eimer :** 2 Liter \_\_\_\_\_ 3 Liter \_\_\_\_\_ 5 Liter \_\_\_\_\_ Stück

**Scheine:**  Auftragscheine DIN A5 \_\_\_\_\_ Stück  
 Gastoscheine DIN A4 \_\_\_\_\_ Stück

**Formalin 4%:**  10 Liter \_\_\_\_\_  1 Liter \_\_\_\_\_ Stück  
*in Mehrwegbehälter!*

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

**Herzlichen Dank für Ihre Bestellung!!!**

**Zentrum für Pathologie Kempten-Allgäu , Robert-Weixler-Straße 48, 87439 Kempten/Allgäu**

Tel: 0831/530 2163      FAX: 0831/530 2160

[www.patho-kempten.de](http://www.patho-kempten.de)

@: pathologie-labor@klinikverbund-allgaeu.de