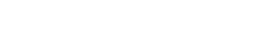


### Blutabnahme Monovette (Fa. Sarstedt – ISO-Code)

| Anzahl  | Beschreibung   | Ref. Nr.                  | Bild   | Hinweis   |
|---|--|---------------------------|--|---|
|   | Serum 7,5 ml   | 01.1602.001               |    |   |
|   | Serum <input type="checkbox"/> 1,1ml <input type="checkbox"/> 2,6 ml         | 06.1667.001   04.1905     |    | z. B. Kinder/ Kleinstkinder   |
|   | Serum Microvette CB 200 Z-Gel  | 20.1291                   |    | z. B. Babys   |
|   | EDTA 7,5 ml K3E  | 01.1605.100               |    | Blutgruppe, RhD-Faktor  |
|   | EDTA 2,6 ml K3E  | 04.1901.100               |  | Blutbild, etc.  |
|   | EDTA 1,2 ml K3E  | 06.1664.100               |  | Blutbild, etc.; z. B. für Kinder                                    |
|   | EDTA Microvette K3 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 200 | 20.1278.100   20.1288.100 |    | Blutbild, auch für Kinder   |
|   | Citrat 2,9 ml  | 04.1902.100               |   | Gerinnung   |
|   | Citrat 1,4 ml  | 06.1668.100               |  | Gerinnung, z.B. für Kinder  |
|   | ThromboExact 2,7 ml  | 05.1168.001               |  | Thrombozyten  |
|   | Fluorid/EDTA FE 2,6 ml   | 04.1903.100               |  | Glucose   |
|   | Gluco-Exact 3,1 ml   | 04.1945.001               |  | z. B. Schwangerschaftsdiabetes                                      |
|   | Serum CAT 7,5ml  | 01.1601.001               |  | Medikamentenspiegel, AK-Bestimmung                                  |
|   | Homocystein 2,7 ml   | 04.1908.001               |  |   |
|   | Li-Heparin <input type="checkbox"/> 4,9 ml <input type="checkbox"/> 7,5 ml   | 04.1936.100   01.1604.100 |  |   |
| Quantiferon-Testset : 1x Li-Hep. 7,5 ml + 1x EDTA 2,6 ml <input type="checkbox"/> <b>oder</b> 2x Li-Hep. 4,9 ml + 1x EDTA 2,6 ml <input type="checkbox"/> |  |                           |  |   |
|   | Polysterolröhrchen   | 55.475                    |  | <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Serum/Plasma |
|   | Atemtestbeutel für Helicobacter**  | 0000.40.25                |  |   |
|   | Safety-Kanüle 20G  | 85.1160.200               |  | gelb, mit Sicherheit  |
|   | Safety-Kanüle 21G  | 85.1162.200               |  | grün, mit Sicherheit  |
|   | Safety-Kanüle 22G  | 85.1440.200               |  | schwarz, mit Sicherheit   |

### Weitere Abnahmematerialien

| Anzahl | Beschreibung                        | Ref. Nr. | Bild   | Hinweis                         |
|--------|-------------------------------------|----------|--|---------------------------------|
|        | Stuhlröhrchen mit Löffel            | S21490   |  | Stuhluntersuchung               |
|        | I-FOBT Stuhlröhrchen Patiententest* | 28PZ26P1 |  | Test auf okkultes Blut im Stuhl |

## Urin-Abnahmematerialien

| Anzahl | Beschreibung                 | Ref. Nr.    | Bild   | Hinweis                                  |
|--------|------------------------------|-------------|--|--|
|        | Urin Monovette 10 ml         | 10.252      |  | U-Status, Sediment, und klinische Chemie |
|        | Urinbecher mit grünem Deckel | 75.1354.001 |   |  |
|        | Einwegbecher                 |             |   |  |
|        | Urin-Sammelgefäß 3 l         |             |   | z. B. für VMS/HIES, Katecholamine        |
|        | Salzsäure-Röhrchen           |             |  | Zur Ansäuerung des Sammelurins           |

## Formulare / Flyer / Versandbeutel / Sonstiges

| Anzahl | Beschreibung   |  |           |
|--------|--|--|-----------|
|        | Anforderungsschein Muster 10 (Kombischein DIN A4)  | Anforderungsschein Muster 10-PL (Privatärztl. Laborgemeinschaft)   |           |
|        | Anforderungsschein für Selbstzahler (IGeL-Schein)  | Anforderungsschein Allergie  |           |
|        | Anforderungsschein Gynäkologische Endokrinologie   | Einwilligungserklärung für genetische Analysen   |           |
|        | Bestellformular Labor-Abnahmesysteme Sarstedt Monovette ISO-Code (kostenlos)                                 | Bestellformular Mikrobiologie (kostenlos)  |           |
|        | Bestellformular Labor-Abnahmesysteme Vacutainer Fa. Becton-Dickinson (kostenlos)                             | Bestellformular Praxisbedarf (kostenpflichtig)   |           |
|        | Flyer AMH – Der Fruchtbarkeitsmarker   | Flyer Ringelröteln in der Schwangerschaft  |           |
|        | Flyer B-Streptokokken in der Schwangerschaft   | Flyer Toxoplasmose in der Schwangerschaft  |           |
|        | Flyer Chlamydieninfektionen  | Flyer Varizella-Zoster-Virus-Infektionen   |           |
|        | Flyer Cytomegalie-Virus-Infektionen  | Flyer vegane / vegetarische Ernährung  |           |
|        | Flyer HIV und andere sexuell übertragbare Krankheiten  | Flyer Wichtige Vorsorgetermine in der Schwangerschaft  |           |
|        | Barcode-Etiketten- <b>BLOCK</b>  | <b>Order-Entry</b> Barcode-Rolle   |           |
|        | Barcode-Etiketten- <b>ROLLE</b>  | Visitenkarten <b>Onlinbefundabfrage</b>  |           |
|        | EILT-Aufkleber   | Versandbeutel („Känguru-Beutel“)   |           |
|        | Multi-Safe Comfort (6 l)  | Multi-Safe Comfort (4 l)  | Laborbuch |

Sonstiges:

### Kontakt:

Medizinisches Labor Ostsachsen  
Cottbuser Str. 11  
02826 Görlitz  
Tel.: 03581 669310

### Ihre Bestellmöglichkeiten:

- Per Fax: 03581 6693985
- Per E-Mail: [bestellung-grf@labor-ostsachsen.de](mailto:bestellung-grf@labor-ostsachsen.de)
- Per Laborfahrer

Auftragsdatum, Praxisstempel

Packdatum Labor / Kürzel



### Blutabnahme Vacutainer (Fa. Becton-Dickinson)

| Anzahl | Beschreibung   | Ref. Nr.                            | Bild | Hinweis  |
|--------|--|-------------------------------------|------|--|
|        | Serum <input type="checkbox"/> 8,5 ml   <input type="checkbox"/> 5,0 ml  | 367953   367955                     |      |  |
|        | Serum 2,5 ml   | 367957                              |      | z. B. für Kinder                               |
|        | Greiner Vacuette<br>Glukose NaF + Citrat 3 ml  | 454513                              |      | Schwangerschaft                                |
|        | EDTA 10,0 ml   | 367525                              |      | Blutgruppe,<br>RhD-Faktor<br>(Schwangerschaft) |
|        | EDTA <input type="checkbox"/> 3,0 ml   <input type="checkbox"/> 2,0 ml   | 368856   368815                     |      | Blutbild, etc.<br>2,0 ml für Kinder            |
|        | Citrat <input type="checkbox"/> 2,7 ml   | 363079                              |      | Gerinnung                                      |
|        | NaF 2,0 ml   | 368920                              |      | Glucose  |
|        | Vollblut 6,0 ml  | 368815                              |      | z. B. für Aluminium,<br>Medikamente            |
|        | Heparin 6,0 ml   | 367876                              |      | Quantiferon,<br>z. B. für Tbc                  |
|        | Sicherheitskanüle Eclipse 21G  | 368609                              |      | grün   |
|        | Sicherheitskanüle Eclipse 22G  | 368610                              |      | schwarz  |
|        | Halter (Holder)  | 364815                              |      |  |
|        | Hämolsatröhrchen<br><input type="checkbox"/> 1. Blutzucker <input type="checkbox"/> 2. HbA1c<br><input type="checkbox"/> 3. End-zu-End-Kapillare 10 µl | 1. 866615500<br>2. 109274<br>3. 470 |      |  |

### Weitere Abnahmematerialien

| Anzahl | Beschreibung                           | Ref. Nr.   | Bild | Hinweis                               |
|--------|--|------------|------|---------------------------------------|
|        | Stuhlröhrchen mit Löffel               | S21490     |      | Stuhluntersuchung                     |
|        | I-FOBT Stuhlröhrchen<br>Patiententest* | 28PZ26P1   |      | Test auf okkultes<br>Blut im Stuhl    |
|        | Polysterolröhrchen                     | 55.475     |      | <input type="checkbox"/> Serum/Plasma |
|        | Atemtestbeutel für Helicobacter        | 0000.40.25 |      |                                       |

\* Aufgrund des geringen Verfallsdatum, ist die max. Bestellzahl auf 20 Stk./Bestellung begrenzt.

\*\* Lieferung erfolgt mit speziellen Abnahmehinweis-Zetteln.

## Urin-Abnahmematerialien

| Anzahl | Beschreibung         | Ref. Nr. | Bild   | Hinweis                                 |
|--------|----------------------|----------|--|---|
|        | Urin Monovette 10 ml | 10.252   |  | U-Status, Sediment und klinische Chemie |
|        | Urin-Sammelgefäß 2 l |          |   | z. B. für VMS/HIES, Katecholamine       |
|        | Salzsäure-Röhrchen   |          |  | Zur Ansäuerung des Sammelurins          |

## Formulare / Flyer / Versandbeutel / Sonstiges

| Anzahl     | Beschreibung  |  |   |
|------------|---|--|---|
|            | Anforderungsschein Muster 10 (Kombischein DIN A4)     |  | Anforderungsschein Muster 10-PL (Privatärztl. Laborgemeinschaft)  |
|            | Anforderungsschein für Selbstzahler (IGeL-Schein)     |  | Anforderungsschein Allergie   |
|            | Anforderungsschein Gynäkologische Endokrinologie      |  | Einwilligungserklärung für genetische Analysen  |
|            | Flyer AMH – Der Fruchtbarkeitsmarker                  |  | Bestellformular Labor-Abnahmesysteme Vacutainer Fa. Becton-Dickinson (kostenlos)  |
|            | Flyer B-Streptokokken in der Schwangerschaft          |  | Bestellformular Mikrobiologie (kostenlos)   |
|            | Flyer Chlamydieninfektionen                           |  | Bestellformular Praxisbedarf (kostenpflichtig)  |
|            | Flyer Cytomegalie-Virus-Infektionen                   |  | Laborbuch   |
|            | Flyer HIV und andere sexuell übertragbare Krankheiten |  | Barcode-Etiketten- <b>ROLLE</b>   |
|            | Flyer Ringelröteln in der Schwangerschaft             |  | Visitenkarten <b>Onlinbefundabfrage</b>   |
|            | Flyer Toxoplasmose in der Schwangerschaft             |  | <b>Order-Entry</b> Barcode-Rolle  |
|            | Flyer Varizella-Zoster-Virus-Infektionen              |  | Versandbeutel („Känguru-Beutel“)  |
|            | Flyer vegane / vegetarische Ernährung                 |  | EILT-Aufkleber  |
|            | Flyer Wichtige Vorsorgetermine in der Schwangerschaft |  | Multi-Safe Comfort (6 l)  Multi-Safe Comfort (4 l)  |
| Sonstiges: |   |  |   |

### Kontakt:

Medizinisches Labor Ostsachsen  
Cottbuser Str. 11  
02826 Görlitz  
Tel.: 03581 669310

### Ihre Bestellmöglichkeiten:

- Per Fax: 03581 6693985
- Per E-Mail: [bestellung-grf@labor-ostsachsen.de](mailto:bestellung-grf@labor-ostsachsen.de)
- Per Laborfahrer

Auftragsdatum, Praxisstempel

Packdatum Labor / Kürzel