



## Anforderung Versandmaterial

### MVZ für Histologie, Zytologie und molekulare Diagnostik Trier GmbH

Prof. Dr. med. Dr. phil. J. Kriegsmann · PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. M. Otto · Prof. Dr. med. V. Krenn · Prof. Dr. med. B. Klosterhalfen

Max-Planck-Str. 5 und 17 · 54296 Trier · Tel.: +49(0)651-99258320 · Fax: +49(0)651-99258383 · Email: praxis@patho-trier.de · Homepage: www.patho-trier.de

Wir bitten um Zusendung von (bitte Menge der gewünschten Materialien eintragen):

#### Histologie

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 4%ige Formaldehydlösung                        |
| <input type="checkbox"/> | Ungefüllte Biopsieröhrchen 20 ml               |
| <input type="checkbox"/> | Gefüllte Biopsieröhrchen 20 ml mit Übergefäßen |
| <input type="checkbox"/> | 50 ml Gefäße                                   |
| <input type="checkbox"/> | 50 ml Gefäße (kleine Gefäße)                   |
| <input type="checkbox"/> | 500 ml Gefäße (mittlere Gefäße)                |
| <input type="checkbox"/> | 1000 ml Gefäße (große Gefäße)                  |
| <input type="checkbox"/> | 5000 ml Gefäße (Eimer)                         |

#### Zytologie:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fixationsspray für zytologische Ausstriche                     |
| <input type="checkbox"/> | Objektträger für zytologische Ausstriche                       |
| <input type="checkbox"/> | Beschichtete Objektträger für immunhistochemische Untersuchung |
| <input type="checkbox"/> | Objektträgermappen (Ausstriche/Zytologien)                     |
| <input type="checkbox"/> | Plastikbehälter für Objektträger                               |
| <input type="checkbox"/> | Einsendegefäß Dünnschichtzytologie                             |
| <input type="checkbox"/> | Cervix-Brush Dünnschichtzytologie                              |
| <input type="checkbox"/> | HPV Einsendegefäß  |
| <input type="checkbox"/> | Spatula No. 1                      No. 2                       |
| <input type="checkbox"/> | Zytobrush  |
| <input type="checkbox"/> | PAPCone  |

#### Molekularpathologie

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | STRECK™-Röhrchen für Liquid Biospsy mit Information zur Entnahme |
|--------------------------|--|

#### Versandtaschen

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Frankierte Versandtaschen MVZ                     |
| <input type="checkbox"/> | Frankierte Versandtaschen für Molekularpathologie |

#### Formulare und Informationen

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Einsendeschein Histologie (allgemein)                                     |
| <input type="checkbox"/> | Einsendeschein Molekularpathologie  |
| <input type="checkbox"/> | Einsendeschein Zytologie  |
| <input type="checkbox"/> | Entität spez. Einsendeschein  |
| <input type="checkbox"/> | Angabe Entität:   |
| <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | Einsendeschein Erregerdiagnostik  |
| <input type="checkbox"/> | Antrag zur Obduktion  |
| <input type="checkbox"/> | Informationsbogen für Angehörige (Obduktion)                              |
| <input type="checkbox"/> | Informationsbogen für Angehörige mit Kostenübernahmeerklärung (Obduktion) |
| <input type="checkbox"/> | Präanalytik Histologie/Zytologie  |
| <input type="checkbox"/> | Präanalytik und Qualitätsvereinbarung für die molekulare Diagnostik       |
| <input type="checkbox"/> | Checkliste EndoPredict für ambulante Abrechnung                           |
| <input type="checkbox"/> | Infobogen Parodontitis  |
| <input type="checkbox"/> | Information Abstrichentnahme Laminin 5                                    |

**Stempel und Unterschrift**  
**Bitte Adresse angeben!!!**