

BESTILLING AF UTENSILIER









TIL:

SYGEHUS SØNDERJYLLAND
PATOLOGI
KRESTEN PHILLIPSENS VEJ 15
6200 AABENRAA

**HASTER**

Sæt kryds

VI VIL GERNE BESTILLE:

	Formalin til biopsi/excision. 5 ml i 20 ml bøtter (bøtte med formalin).	Antal: _____
	Formalin-pose med 450ml, lukket system, Monovette	Antal: _____
	Formalin, tomt glas, til 25ml, lukket system, Monovette	Antal: _____
	Formalin, tomt glas, til 9ml, lukket system, Monovette	Antal: _____
	Sure Path Vials til Folkeundersøgelse for livmoderhalskræft	Antal: _____ (pakker á 25 stk.)
	Børster til Sure Path Vials	Antal: _____ (pakker á 25 stk.)
	Brune kuverter til forsendelse	Antal: _____
	Labels til kuverter	Antal: _____

Varerne sendes til:

Navn:

Adresse:

EVT. STEMPEL

Ydernr.: