

	<i>Dermatopathologie Duisburg</i>
<b>Materialanforderungsschein</b>	Anlage 5 zu Verfahrensanweisung Handhabung, Lagerung, Archivierung, Verpackung und Versand

Praxis:

Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Datum)

per Fax (0203-39353929)

per Postversand

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Formalinröhrchen (gefüllt, mit Gefahren- und Adressetikett)</li> <li><input type="checkbox"/> Blaue Versandtaschen</li> <li><input type="checkbox"/> Untersuchungsantrag Histologie</li> <li><input type="checkbox"/> DIF- Röhrchen</li> <li><input type="checkbox"/> Anmerkungen/Sonstiges:</li> </ul>
---

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift, Stempel)