GENOID mintavételi eszköz igénylő

Kérjük, hogy a mintavételi eszközigénylőt **kitöltve, aláírva, intézmény bélyegzővel ellátva** küldje vissza az alábbi e-mail címre:

**raktarozas@synlab.com**

*Kérjük, rendeléskor vegye figyelembe a valóban szükséges, 1-2 hónap alatt felhasználni kívánt eszközök mennyiségét, különös tekintettel néhány eszköz felhasználhatósági idejére!*

|  |  |
| --- | --- |
| Igénylő adatai |  |
| **Igénylő intézmény neve:**  |   |
| **Igénylő intézmény címe:**  |   |
| **Beküldőkód:** |   |
| **Kért szállítási cím:**  |   |
| **Kapcsolattartó neve:** |   |
| **Kapcsolattartó telefonszáma:**  |   |
| **Igénylés dátuma:**  |   |
| mintavételi eszköz |  |
| **Cikkszám** | **Megnevezés** | **Kiszerelés** | **Kért mennyiség** |
| HU-70098-002 | Thinprep cervikális mintatároló tégely (HPV, STD) 20ml | darab |   |
| 131 | Rovers Cervex-Brush, Combi RT cervikális mintavevő kefe | darab |   |
| PP055301 | Urethralis mintavevő tampon steril | darab |   |
| PP055101 | Mintavevő kefe hámkaparék vételére steril mintavevő pálca | darab |   |
| 50U002DS01 | Genoid mintavevő szájnyálkatörlethez, Regular, 20mm Breaking Point, in peelpouch | darab |   |
| URC900012 | Steril műanyag pohár 60 ml | darab |   |
| C1460NY | GenoID vonalkód **(fehér)** | darab |   |
| C000773 | GenoID vonalkód **(narancs)** | darab |   |
|  | Synlab Csekk | darab |   |
|  | GenoID vizsgálatkérő lap STD/HPV vizsgálatokhoz | darab |   |
|  | GenoID vizsgálatkérő lap genetikai vizsgálatokhoz | darab |   |
|  | Szállítólevél tömb | darab |   |

**Aláírás (olvasható), intézmény bélyegző**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_