

Einsenderanschrift*	
Firmenname:	
Ansprechpartner:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail zur Befundübermittlung:	

**LADR Zentrallabor  
Dr. Kramer & Kollegen**

T: 04152 803-333  
F: 04152 803-425  
www.biofocus.de/bestellen

Bitte freilassen  
für Labor

**Rechnungsanschrift\* (sofern abweichend)**

Firmenname:	
Straße:	
PLZ:	Ort:

Hiermit bestelle ich Materialien für folgende Untersuchungen:

**Technische Hygiene**

Anzahl Geräte	Bioindikatoren pro Gerät* (zzgl. eine Transportkontrolle)	Anzahl:
	Bioindikatoren 10 x Schrauben, RDG	
	Bioindikatoren 10 x Sirankugeln, RDG*	
	Bioindikatoren 50 x Baumwolle, Dampfdesinfektion 75 °C	
	Bioindikator 1 x Edelstahl	

**Umgebungsuntersuchungen**

Menge	Artikel
	Abklatschplatte(n) <input type="checkbox"/> Keimzahl <input type="checkbox"/> Schimmelpilze <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae
	Luftkeimplatte(n) <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> TSA <input type="checkbox"/> Malz <input type="checkbox"/> DG18
	Abstrichtupfer
	Steriles Gefäß (für Materialproben) Becher <input type="checkbox"/> „Roter Deckel“ <input type="checkbox"/> Durchsichtig Groß
	Schwammprobe <input type="checkbox"/> feucht <input type="checkbox"/> trocken

**Desinfektionsmitteldosiergerät (pro Gerät 1 Gefäß)**

Anzahl der Gefäße / Sterilgefäß a 1000 ml

**Endoskop-Prüfungen**

Menge	Artikel
	Gefäß für Spülflüssigkeit
	Abstriche
Gewünschter Liefertermin: <input type="checkbox"/> Sofort <input type="checkbox"/> zum:	

**Sonstige**

--