

Praxis		Zu Händen von	
Strasse, Nr.		Telefon	
PLZ	Ort	E-Mail	

AUFTRAGSFORMULARE

<input type="checkbox"/> NIPT | Panorama-Test / NIPT	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> PRAE | Invasive Pränatale Tests	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> PID | Präimplantationsdiagnostik	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 1 | Tumorerkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 2 | Fortpflanzungsmedizin / Kinderwunsch	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 3 | Gastroenterologische Erkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 4 | Lungenerkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 5 | Hauterkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 6 | Autoinflammatorische Erkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 7 | Neurogenetik	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 8 | Sensorische Erkrankungen (Ohr / Auge)	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 9 | Herz- / Bindegewebeerkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 10 | Entwicklungsstörungen / Syndrome	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 11 | Stoffwechselerkrankungen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 12 | Nierenerkrankungen / Endokrinologie	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> 13 | Molekularpathologie	.....	Anzahl	_____

TRANSPORTBEHÄLTER

Röhrchen

<input type="checkbox"/> Transportröhrchen für Fruchtwasser	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Transportröhrchen für Chorionbiopsie	<input type="checkbox"/> 6 Stk. <input type="checkbox"/> 12 Stk.	_____
<input type="checkbox"/> Röhrchen für Heparinblut (Vacutainer) – Zytogenetik	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Röhrchen für EDTA-Blut (Vacutainer) – Molekulargenetik	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Streckröhrchen für Panorama	<input type="checkbox"/> 2 Stk <input type="checkbox"/> 4 Stk. <input type="checkbox"/> 6 Stk.	_____

Sonstiges

<input type="checkbox"/> Transportgefässe für Abortmaterial	Anzahl	_____
---	-------	--------	-------

VERSANDMATERIAL

<input type="checkbox"/> Styroporbehälter für Fruchtwasser und Chorion	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Plastikbehälter für Blutröhrchen	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Versandtüten: A-Post	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Versandtüten: Blitz-Express (Postaufgabe bis 11:00 Uhr, Zustellung bis zum Abend)	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Versandtüten: Mond-Express (Postaufgabe ganztags, Zustellung am nächsten Tag)	.....	Anzahl	_____

FLYER & BROSCHÜREN

<input type="checkbox"/> Flyer: « Panorama Pränataltest » (DE, FR, IT, EN)	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Flyer: « Medizinisch Genetisches Beratungszentrum »	.....	Anzahl	_____
<input type="checkbox"/> Broschüre: « Schwanger »	.....	Anzahl	_____