MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik Düren GmbH
Geschäftsführer Prof. Dr. med. B. Klosterhalfen, Dr. med. N. Hinsch
Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. med. B. Klosterhalfen

FB-PA 19	Formblatt	Version: 12 / 14.10.2026

Bedarfsanforderung

Tel.: Histologie : 02421/9989100, Befundauskunft: 02421/9989-211/207/206

Bestellungen bitte über: bestellungen@pathodn.de

Klinik/Praxis (Stempel)	Datum:

Histologie-Bedarfsanforderung

Probengefäße	**Menge**
20 ml gefüllt mit 4 % Formalin (Biopsien) **Gefahrstoffhinweis:** **Mit der Bestellung von vorgefüllten Probengefäßen bestätigen wir, dass uns die Handhabungsweise und das Sicherheitsdatenblatt auf https://www.pathologie-dueren.de/ vorliegen**	
100-120 ml Mehrzweckbecher mit Schraubverschluss	
250 ml Gefäße mit Schraubverschluss	
1 l Gefäße mit Schraubverschluss	
2,75 l Gefäße mit Deckel	
5,7 l Eimer mit Deckel	

Mamma Pathologie	**Menge**
Styroporplatten eingeschweißt	
Quadranten Schablone	

Allgemein	**Menge**
Versandbeutel	
Verschlüsse (Clips)	
Adressaufkleber für Versandbeutel	
Begleitschein zur histologischen Begutachtung: **O Gastro**	
Begleitschein zur histologischen Begutachtung: **O Neutral**	
Begleitschein zur histologischen Begutachtung: **O Haut**	
Begleitschein zur histologischen Begutachtung: **O Mamma**	

Etiketten	**Bögen**
Etiketten: **Eilt**	
Etiketten: **Schnellschnitt**	
Etiketten: **Infektiös**	

Achtung!! Bitte die Tüten nicht mit Tackern verschließen. Die Verletzungsgefahr beim Auspacken ist für unsere Mitarbeiter/innen groß. Da die Tüten wiederverwendet werden, sollten sie bitte nur mit den dafür vorgesehenen Clips verschlossen werden.

Eingangsdatum	**Ausgang-Fahrdienst/Post**
Von Pathologie auszufüllen	

MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik Düren GmbH
Geschäftsführer Prof. Dr. med. B. Klosterhalfen, Dr. med. N. Hinsch
Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. med. B. Klosterhalfen
Tel.: Zytologie, Technik und Versand: 02421/9989 103/105 Befundauskunft: 02421/9989201

FB-PA 19	Formblatt	Version: 12 / 14.10.2026

Bedarfsanforderung

Klinik/Praxis (Stempel)	Datum:

Zytologie-Bedarfsanforderung

Zytologie – Verbrauchsmaterial nicht Gynäkologie	**Menge**
Cyto RichRed (Ergüsse, Zysten, FNP) 50 ml-Gefäße gefüllt	
50% Alkohol (Urin, Liquor, Bronchial) 50 ml-Gefäße gefüllt	

Zytologie – Versandgefäße und Formulare	**Menge**
Plastikbehälter für Objektträger	
Papp-Mappen für Objektträger	
Begleitschein für zytologische Begutachtung	
Begleitschein orale Zytologie	
Überweisungsscheine orale Zytologie (Nr.10)	
Versandbeutel	
Adressaufkleber für Versandbeutel	
Verschlüsse	

Etiketten	**Bögen**
Eilt	
Infektiös	

Achtung!! Bitte die Tüten <u>nicht</u> mit Tackern verschließen. Die Verletzungsgefahr beim Auspacken ist für unsere Mitarbeiter/innen groß. Da die Tüten wiederverwendet werden, sollten sie bitte nur mit den dafür vorgesehenen Clips verschlossen werden.

Eingangsdatum	**Ausgang-Fahrdienst/Post**
Von Pathologie auszufüllen	