

# Fax-Bestellformular

## Fax-Nr. 06204 / 78 90 322



Hiermit bestelle ich verbindlich die eingetragenen Artikel und Mengen.

Kunden Nr.: ..... Datum, Unterschrift: .....

Rechnungs- und Lieferadresse oder Praxisstempel:	abweichende Lieferadresse und Anmerkungen:

### VetScan®

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge
----------	--------------------	--------------

#### Rotoren

8110	Thyroxin/Cholesterol, 1 St.	
8114	Avian/Rept. Plus, 1 St.	
8129	Large Animal Profile, 1 St.	
8131	Prep Profile II, 1 St.	
8132	Equine Profile Plus, 1 St.	
8133	Comprehensive Diagnostic Profile, 1 St.	
8134	Mammalian Liver Profile, 1 St.	
8135	Critical Care Plus Profile, 1 St.	
11071	Kidney Profile Plus*, 1 St.	
104445	Electrolyte Plus*, 1 St.	
104446	Preventive Care Profile Plus*, 1 St.	
104847	Phenobarbital Profile*, 1 St.	

\* nur für VetScan® VS2

Mindestbestellmenge: 10 Rotoren (individuelle Zusammenstellung möglich)

#### Zubehör

6971	Proberöhrchen Li-Heparin 0,3 ml, 100 St.	
7102	Proberöhrchen Li-Heparin 0,5 ml, 100 St.	
7110	Proberöhrchen Li-Heparin 0,6 ml, 100 St.	
7100	Proberöhrchen Li-Heparin 1,3 ml, 100 St.	
8103	Druckerpapier mit Klebeseite, 1 Rolle	
8172	Druckerpapier ohne Klebeseite, 1 Rolle	
8081	Druckerklebestreifen, 300 St., nur für VetScan Classic	
6980	Pipettenspitzen Clinipette-Tips, 500 St.	

#### Darüber hinaus möchte ich folgende Artikel bestellen:

scil-Nr.	Produktbezeichnung	Bestellmenge