

## Bestellschein KU-Kit für Medikationskontrollen

Name und Adresse des Auftraggebers:

Lieferanschrift:

Hiermit bestelle ich verbindlich zum Stückpreis von 30,- € zzgl. MwSt. und Versandkosten:

Menge	Produkt	Preis (netto) €
	Berlinger Lausanne-Kit mit A- und B-Gefäß inklusive 6 LH Vacutainer und Probennahmeprotokoll	

Ort und Zeit

Unterschrift