

durch: C. Behle  
Tagesausdruck vom: 13.04.2026

|   |  |                               |                                    |
|---|--|-------------------------------|------------------------------------|
| Medizinisches Versorgungszentrum für Labormedizin und Mikrobiologie Ruhr GmbH | <b>Anforderung StatStrip Verbrauchsmaterial/<br/>Austausch von StatStrip Geräten und Ladestationen</b> | <b>Formblatt</b>              | <b>Gültig ab:</b><br>20.11.2025    |
|   |  | <b>BASIS-POCT-FB-1042 V-3</b> | <b>Gültig bis:</b><br>auf Änderung |

**Krankenhaus:** \_\_\_\_\_ **Station:** \_\_\_\_\_

| Bezeichnung   | Menge |
|---|-------|
| StatStrip Glucose Teststreifen (100 Stk.)                                       |       |
| StatStrip Ketone Teststreifen (50 Stk.)<br>(nur für Stationen mit Berechtigung) |       |
| StatStrip Kontrolllösungen für Glucose und Ketone<br>(Level 2+Level 3)          |       |

**Anforderung eines StatStrip Austauschgerätes**

Grund: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anforderung einer StatStrip Ladeschale**

Grund: \_\_\_\_\_

**Datum & Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Rücksendung des ausgefüllten Formblattes an:**

mvzIm Ruhr - Warenwirtschaft (mittels Hauspost) oder FAX (0201 - 45152 140)

Die bestellte Ware wird immer Donnerstags ausgeliefert.

**Wichtig für PH, KKRH, SMH und EVW:**

Bitte die ausgefüllten Formblätter direkt im POCT Labor vor Ort abgeben!

**Im Labor bearbeitet von:** \_\_\_\_\_ **am:** \_\_\_\_\_

**Durchgeführte Maßnahme:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| Elektronisch unterzeichnet<br>Carina Richert          | Elektronisch unterzeichnet<br>Astrid Timmermann          |
| Geschrieben: 20.11.2025<br>.....<br>C. Richert<br>QMB | Freigegeben: 20.11.2025<br>.....<br>A. Timmermann<br>QMB |
| mvzIm Ruhr  | <b>Seite 1 von 1</b>                                     |