

Medizinisches Versorgungszentrum für Labormedizin und Mikrobiologie Ruhr GmbH	Anforderung StatStrip Verbrauchsmaterial/ Austausch von StatStrip Geräten und Ladestationen	Formblatt	Gültig ab: 19.11.2025
		BASIS-POCT-FB-1042 V-2	Gültig bis: auf Änderung

Krankenhaus: _____

Station: _____

Datum: _____

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

☐ **Anforderung eines StatStrip Austauschgerätes**

Grund: _____

☐ **Anforderung einer StatStrip Ladeschale**

Grund: _____

Unterschrift: _____

Im Labor bearbeitet von: _____ am: _____

Durchgeführte Maßnahme: _____

Rücksendung des ausgefüllten Formblattes an:

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

Elektronisch unterzeichnet Tina Bury	Elektronisch unterzeichnet Astrid Timmermann
Geschrieben: 18.11.2025 T. Bury POCKo	Freigegeben: 18.11.2025 A. Timmermann QMB
mvzIm Ruhr	Seite 1 von 2

Medizinisches Versorgungszentrum für Labormedizin und Mikrobiologie Ruhr GmbH	Anforderung StatStrip Verbrauchsmaterial/ Austausch von StatStrip Geräten und Ladestationen	Formblatt	Gültig ab: 19.11.2025
		BASIS-POCT-FB-1042 V-2	Gültig bis: auf Änderung

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!

Elektronisch unterzeichnet Tina Bury		Elektronisch unterzeichnet Astrid Timmermann	
Geschrieben: 18.11.2025		Freigegeben: 18.11.2025	
..... T. Bury POCKo	 A. Timmermann QMB	
mvzIm Ruhr			Seite 2 von 2