

BESTELLFORMULAR - YourPrevention™

labormedizinisches zentrum Dr Risch Anstalt
Wuhrstrasse 14
9490 Vaduz
Telefon: 058 523 30 08
E-Mail: versand@risch.ch
www.risch.ch

Arzt-/Praxisstempel

Bitte dieses Bestellformular mailen an versand@risch.ch

Formulare	Menge
Einzelanforderung	
Profilanforderung	

Probenbehältnis	Bestell-Nr.	VE	Menge
Set für Speichel- und Urinprobe (Stresstest)	1455	1 Stk	
Spezialset für Speicheltest	1457	1 Stk	
Uringefäss mit HCL für 2. Morgenurin	107	1 Stk	
2er Stuhl-Set für Blut im Stuhl (Hämo/Hapto)	171	1 Set	
Spezialröhrchen für PCA3 (mRNA-Score im Urin)		1 Stk	
Spezialröhrchen Tumormarker NMP22		1 Stk	