

Bestellformular / Order Form

virion\serion

Kundendaten / Client Information

Name (Institut, Unternehmen, Labor) / Name (Institution, Company)	Kundennr. / Client No.:	Ansprechpartner / Contact Person:
Adresse / Address	Ihre interne Auftragsnr. / Your internal No.:	Telefon / Phone:
		Fax:
		Interne Auftragsnr. (Virion) / Internal No. (Serion):

Bitte beachten: bei einem Auftragswert unter €500,00 wird ein Mindermengenzuschlag von €12,00 berechnet.

	Antigen	Kontrollantigen Control Antigen	Kontrollserum pos. pos. Control Serum	Kontrollserum neg. neg. Control Serum
Packungsgröße / Packaging size	1ml	1ml	0,1ml	0,1ml

n.e. nicht erforderlich / unnecessary

KBR-REAGENZEN CFT-REAGENTS	Antigen		Kontrollantigen Control Antigen		Kontrollserum pos. pos. Control Serum		Kontrollserum neg. neg. Control Serum	
	Bestell-Nr. / Order No.	Menge / Amount	Bestell-Nr. / Order No.	Menge / Amount	Bestell-Nr. / Order No.	Menge / Amount	Bestell-Nr. / Order No.	Menge / Amount
ADENOVIRUS	1121		2121		3121		4121	
BRUCELLA	1297			n.e.	3297		4297	
CAMPYLOBACTER FETUS / SSP	1207			n.e.	3207		4207	
CAMPYLOBACTER JEJUNI	1206			n.e.	3206		4206	
CHLAMYDIA	1122		2122		3122		4122	
COXIELLA BURNETII Phase 1	1227		2227		3227		4227	
COXIELLA BURNETII Phase 2	1123		2123		3123		4123	
COXSACKIEVIRUS A9	9060		9260		9061		9062	
COXSACKIEVIRUS B1	1172		2179		3172		4172	
COXSACKIEVIRUS B2	1173		2179		3173		4173	
COXSACKIEVIRUS B3	1174		2179		3174		4174	
COXSACKIEVIRUS B4	1175		2179		3175		4175	
COXSACKIEVIRUS B5	1176		2179		3176		4176	
COXSACKIEVIRUS B6	1177		2179		3177		4177	
COXSACKIEVIRUS POOL (A9, B1-B6)	1178		2178		3178		4178	
CYTOMEGALOVIRUS (CMV)	1130		2130		3130		4130	
ECHOVIRUS POOL (4, 6, 9, 14, 24, 30)	1180		2180		3180		4180	
EPSTEIN-BARR VIRUS EBV)	1132		2132		3132		4132	
FSME VIRUS / TBE-VIRUS	1192		2192		3192		4192	
HERPES SIMPLEX VIRUS 1, 2	1154		2154		3154		4154	
INFLUENZA A VIRUS	1112		2112		3112		4112	
INFLUENZA B VIRUS	1113		2113		3113		4113	
INFLUENZA A/B VIRUS POOL	1114		2114		3114		4114	
LEGIONELLA PNEUMOPHILA	1224			n.e.	3224		4224	
LEPTOSPIRA BIFLEXA	9120			n.e.	3120		9072	
LEPTOSPIRA CANICOLA	9090			n.e.	9071		9072	
LEPTOSPIRA GRIPPOTYPHOSA	9070			n.e.	9071		9072	
LEPTOSPIRA ICTEROHAEMORRHAGIAE	9080			n.e.	9071		9072	
LEPTOSPIRA POMONA	9100			n.e.	9071		9072	
LEPTOSPIRA SERJOE	9110			n.e.	9071		9072	
LISTERIA MONOCYTOGENES	1234			n.e.	3234		4234	
MASERN VIRUS / MEASLES VIRUS	1190		2190		3190		4190	
MUMPS VIRUS / PAROTITIS VIRUS	1125		2125		3125		4125	
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	1111			n.e.	3111		4111	
NEISSERIA GONORRHOEAE	1253			n.e.	3253		4253	
PARAINFLUENZA VIRUS 1	1116		2116		3116		4116	
PARAINFLUENZA VIRUS 2	1117		2117		3117		4117	
PARAINFLUENZA VIRUS 3	1118		2118		3118		4118	
PARAINFLUENZA VIRUS POOL (1, 2, 3)	1115		2115		3115		4115	
PICORNAVIRUS	1126		2126		3126		4126	
POLIOVIRUS	1127		2127		3127		4127	
RESP. SYNCYTIAL VIRUS (RSV)	1124		2124		3124		4124	
ROTAVIRUS	1193		2193		3193		4193	
TOXOPLASMA GONDII	1331		2331		3331		4331	
VARICELLA-ZOSTER VIRUS (VZV)	1191		2191		3191		4191	
YERSINIA ENTEROCOLITICA 03	1203			n.e.	3203		4203	
YERSINIA ENTEROCOLITICA 09	1209			n.e.	3209		4209	
YERSINIA PSEUDO-TUBERCULOSIS	1201			n.e.	3201		4201	

Bestellungen erfolgen gemäß unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen / Orders are according to our standard terms and conditions.

Informationen zu unseren Tests finden Sie auf unserer Homepage unter www.virion-serion.de.Please refer to our homepage www.virion-serion.de for further information regarding our tests.

Bestellformular / Order Form

virion\serion

Kundendaten / Client Information

Name (Institut, Unternehmen, Labor) / Name (Institution, Company)	Kundennr. / Client No.:	Ansprechpartner / Contact Person:
		Telefon / Phone:
Adresse / Address	Ihre interne Auftragsnr. / Your internal No.:	Fax:
		Interne Auftragsnr. (Virion) / Internal No. (Serion):

Bitte beachten: bei einem Auftragswert unter €500,00 wird ein Mindermengenzuschlag von €12,00 berechnet.

KBR ZUSATZREAGENZIEIN / CFT SUPPLEMENTARY REAGENTS

REAGENZ / REAGENT	Bestellnr./ Order No.	Packungsgröße / Packaging size	Menge / Amount
Hämolytisches System (gebrauchsfertig) Haemolytic system (ready for use)	9000	50ml	
Komplement Complement	9001	1ml	
	9001.5	5x1ml	
Hämolytischer Ambozeptor Haemolytic Amboceptor	9002	2ml	
KBR - Puffer CFT - Buffer	9009	1x2000ml	
50% Erythrozyten-Suspension (Hammel) / Alseverlösung 50% sheep erythrocyte suspension in Alsever solution	9004	50ml	
1 % Erythrozyten-Suspension, gebrauchsfertig, zur Herstellung des Hämolytischen Systems 1 % erythrocyte suspension, ready to use, for the production of the hemolytic system	9008	50ml	

Bestellungen erfolgen gemäß unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen / Orders are according to our standard terms and conditions.

Informationen zu unseren Tests finden Sie auf unserer Homepage unter www.virion-serion.de.

Please refer to our homepage www.virion-serion.de for further information regarding our tests.