

بسمه تعالی
فرم درخواست کیت و کالا آزمایشگاهی

ردیف	نام کالا	تعداد	توضیحات
۱.	محیط کشت آماده مصرف بلاد آگار ۶ سانت	۷۵۰ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۲.	محیط کشت آماده مصرف مک کانکی آگار ۶ سانت	۷۵۰ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۳.	استاندارد نیم مک فارلند	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۴.	دیسک تشخیصی ONGP	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۵.	دیسک تشخیصی نووبیوسین	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۶.	دسته لوپ	۶ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۷.	حلقه لوپ	۵۰ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۸.	تست بیولوژیک اتوکلاو	۱ بسته	به شرط کنترل کیفی و تایید
۹.	پودر اوآنس بلو	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۱۰.	استون ۲.۵ لیتری	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۱۱.	آنتی سرم تشخیص E.COLI	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۱۲.	کیت E.test ونگومايسين	۱ عدد	به شرط کنترل کیفی و تایید
۱۳.	خون گوسفند	۲ ویال	

*لطفاً برنند و کد IRC و تاریخ انقضاء کالا در پیش فاکتور درج گردد و داشتن نمایندگی معتبر برنند ذکر شده در سامانه IMED الزامی میباشد.

جهت هر گونه سوال فنی درباره کالاهای درخواست شده با شماره تماس زیر بیمارستان رسول اکرم (ص) رشت واحد میکروب شناسی آزمایشگاه تماس بگیرید.

بسمه تعالی

فرم درخواست کیت و کالا آزمایشگاهی

۱۸-۰۱۳۳۳۶۶۲۲۱۴ داخلی ۳۱۹ یا ۳۲۱