

# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731  
oder per E-Mail an service@aurosan.de



Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## TU-Silikon-Katheter: BlueStar® (blau) & Siflex® (grün)

Artikel	SSB*	Größe	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>BlueStar® Ballonkatheter Nélaton-Spitze</b>		CH 12	MD5093	1	
		CH 14	MD5094		
		CH 16	MD5095		
		CH 18	MD5096		
		CH 20	MD5097		
		CH 22	MD5098		
		CH 24	MD5099		
<b>Siflex® Ballonkatheter Nélaton-Spitze</b>		CH 12	MD5707	1	
		CH 14	MD5708		
		CH 16	MD5709		
		CH 18	MD5710		
		CH 20	MD5711		
		CH 22	MD5712		
		CH 24	MD5713		

## TU-Silikon-Katheter: Silstar® (transparent)

Artikel	SSB*	Größe	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>Silstar®, Standard, Nélaton-Spitze</b>		CH 12	MD5144	1	
		CH 14	MD5145		
		CH 16	MD5146		
		CH 18	MD5147		
		CH 20	MD5148		
		CH 22	MD5149		
		CH 24	MD5150		
<b>Silstar®, Standard, Tiemann-Spitze</b>		CH 12	MD5151	1	
		CH 14	MD5152		
		CH 16	MD5153		
		CH 18	MD5154		
		CH 20	MD5155		
		CH 22	MD5156		

## optiLube™: medizinische Gleitgele (Chlorhexidin-frei)

Artikel	SSB*	Größe	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>optiPure™ Füllspritze 10% Glycerin</b>		10ml	MD4975	10	
<b>optiLube™ Spritze</b>		6 ml	MD4981	25	
		11 ml	MD4982	25	
<b>optiLube active CHGFree™ Spritze</b>		6 ml	MD4988	10	
		11 ml	MD4989	10	

\* SSB: Sprechstundenbedarf. Bitte gegebenenfalls ankreuzen und Rezept mitschicken.

## TU-Silikonelastomer-Katheter MarFlow® (blau)

Artikel	SSB*	Größe	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>MarFlow®, Standard, Nélaton-Spitze</b>		CH 12	MD-9385S-1210	1	
		CH 14	MD-9385S-1410		
		CH 16	MD-9385S-1610		
		CH 18	MD-9385S-1810		
		CH 20	MD-9385S-2010		
		CH 22	MD-9385S-2210		
		CH 24	MD-9385S-2410		
<b>MarFlow®, Standard, Tiemann-Spitze</b>		CH 12	MD-9310S-1210	1	
		CH 14	MD-9310S-1410		
		CH 16	MD-9310S-1610		
		CH 18	MD-9310S-1810		
		CH 20	MD-9310S-2010		

Kommentare/weitere Bestellungen. Wir stehen jederzeit gerne für Sie zur Verfügung!



# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731  
oder per E-Mail an [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de)



Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## SP-Silikon-Katheter: BlueStar® (blau)

Artikel	Größe	Bestellnr.	VE	Bestell- menge
<b>BlueStar® supra 42 cm</b>	CH 14	MD5102	1	
	CH 16	MD5103		
	CH 18	MD5104		
	CH 20	MD5105		
<b>BlueStar® supra 33 cm</b>	CH 14	MD5107	1	
	CH 16	MD5108		
	CH 18	MD5109		
	CH 20	MD5110		

## SP-Silikon-Katheter: Riverstar® (transparent)

Artikel	Größe	Bestellnr.	VE	Bestell- menge
<b>Riverstar® supra</b>	CH 12	MD5673	1	
	CH 14	MD5674		
	CH 16	MD5675		
	CH 18	MD5676		
	CH 20	MD5677		
	CH 22	MD5678		
<b>Riverstar® supra Legeset</b>	CH 12	MD5100	1	
	CH 14	MD5178		

## Hämaturie-Silikon-Katheter (3-Wege): Silstar® (transparent)

Artikel	Größe	Bestellnr.	VE	Bestell- menge
<b>Silstar®, Spülkatheter, Nélaton-Spitze</b>	CH 14	MD5561	1	
	CH 16	MD5562		
	CH 18	MD5563		
	CH 20	MD5564		
	CH 22	MD5565		
	CH 24	MD5566		
<b>Silstar®, Spülkatheter, Dufour-Spitze</b>	CH 18	MD5541	1	
	CH 20	MD5542		
	CH 22	MD5543		
	CH 24	MD5544		
<b>Silstar®, Spülkatheter, Couvellaire-Spitze</b>	CH 18	MD5551	1	
	CH 20	MD5552		
	CH 22	MD5553		
	CH 24	MD5554		

Kommentare/weitere Bestellungen. Wir stehen jederzeit gerne für Sie zur Verfügung!



# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731  
oder per E-Mail an [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de)



AUROSAN

Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## Eintauchnährbodenträger / Dips

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>Dip-2</b> (CLED- & MacConkey-Agar)	MD2424	10	
	MD2461	300	
<b>Dip-M</b> (CLED-, MacConkey- & Malzextrakt-Agar)	MD2459	10	
	MD2464	300	
<b>Dip-3, unfoliert</b> (CLED-, MacConkey- & Cetrimid-Agar)	MD2433	10	

## Immunoassays-Schnelltests

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>Strep A Antigen Test</b>	MD1002559	20	
<b>Strep B Antigen Test</b>	MD1002562	25	
<b>Chlamydia Antigen test</b>	MD1002524	20	
<b>Gonokokken-Antigentest</b>	MD1002525		

## Harnsediment-Untersuchung

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>Hoyer-6</b>	MD5073	50	
<b>Hoyer-11</b>	MD5075	100	
<b>Laborbecher</b> (200 ml)	MD1002168		
<b>Urinbecher</b> (125 ml + Deckel mit Schnauze)	MD6000	500	
<b>Sedimentpipetten</b>	MD2396	500	
<b>Zentrifugenröhrchen</b>	MD2397		
<b>Fast-Read 102®</b>	MD2420	100	
<b>Kova-Objektträger</b>	MD5202		
<b>Harnsediment-Färbelösung</b>	MD2405	2x35 ml	
<b>Testsimplets</b>	MD1001447	50	

## Weitere Bestellungen.

Wir stehen gerne jederzeit für Sie zur Verfügung!

Artikel	Bestellnr.	Bestellmenge



# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731

oder per E-Mail an [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de)



AUROSAN

Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## Fertignährbodenschalen

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
CLED-Agar	MD2475	20	
MacConkey Agar	MD2473		
CLED/MacConkey biplate Agar	MD2891		
Columbia-5% Schafsblut-CNA Agar	MD5693		
Sabouraud-G/C Agar	MD5694		
Ein-Patienten-Platte (triplate) (CLED-, MacConkey-, Co- lumbia-5% Schafsblut-CNA Agar)	MD2895		
Sabouraud-Glukose-Agar	MD2473		
Mueller-Hinton-Agar	MD2474		
Mueller-Hinton- 5% Pferdeblut Agar	MD5695		
Sensibilitätstest Iso-Res Agar	MD2475		
Nickerson Agar	MD2476		
Columbia-5% Schafsblut Agar	MD2477		
Mannit-Kochsalz Agar	MD2485		
Enterokokken Agar	MD2486		
Martin-Lewis Agar	MD6001		

## Trockennährmedien/Agar-Pulver

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
CLED-Agar	MD2466	500g	
MacConkey-Agar	MD2467		
Mueller-Hinton-Agar	MD2468		
DST-Agar	MD2469		
Sabouraud-Cloram- phenicol Agar	MD1002173		
Sabouraud-Glucose	MD1001124		
Lysindecaboxylase- Bouillon Agar	MD1001118	50g	

## Petrishalen

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
Petrishalen	MD1002171	480	
Petrishalen 2-geteilt	MD1002170		
Petrishalen 3-geteilt	MD1002172		

## Tests zur Gram-Differenzierung

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
ID-Gram Schnelltest	MD10095	15ml	
Gram-Färbeset	MD2503	4x100ml	

## Chromogene Medien

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
CHROMagar™ Orientierung	MD2478	20	
CPS/CNA (chrom/Colum- biaCNA)-bipate Agar	MD2892		
CHROMagar™ Candida	MD2480		
CHROMagar™ CPE	MD2484		
CHROMagar™ MRSA II	MD6018		
VRE Agar	MD6027		

## Zubehör

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
CO <sub>2</sub> -Tabletten	MD6001-CO2	10	
Aqua dest., steril	MD1001121	20x8ml	
Impfösen 10µl	MD2458	1000	
Wattestäbchen unsteril, aus Holz	MD20957	100	
NaCl 0.85%	MD1001122	100x2ml	

Kommentare/weitere Bestellungen. Wir stehen jederzeit gerne für Sie zur Verfügung!



# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731  
oder per E-Mail an [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de)



Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## Erreger-Differenzierungssysteme - Bunte Reihen

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<i>Tests für Gram negative</i>			
Entero Pluri Test	MD5692	25	
Oxi / Ferm Pluri Test	MD1000191		
RapID™ SS /u-System	MD2408	20	
Microbact™ GNB 24E	MD2511	40	
Microbact™ GNB 12A	MD2512	60	
Microbact™ GNB 12B	MD2513		
<i>Tests für Gram positive</i>			
tetra-staph	MD2409	10	
Staphyloslide™ Latex-Schnelltests	MD1003048	100	
Streptex™ RapID Latex-Schnelltest	MD1003049	50	
<i>Mykoplasmen-Diagnostik</i>			
Mycoview® Screen 40 Quantum	MD1002565	2x40 Röhrchen	
Mycoview® ID 20 Quantum	MD1002566	20	
Mycoview® ID Trays	MD1002569	1	
Mycoview® RT 20 Quantum	MD1002567	20	
Mycoview® RT Ständer	MD1002568	1	
Serology®-14	MD1002570	14	
<i>Trichomonas Diagnostik</i>			
TrichoseI™ Boullion	MD6002	10x2ml	
<i>Hefenidentifizierung &amp; Resistenzprüfung</i>			
Candifast® 30	MD1002551	30	
CHROMagar™ Candida	MD2480	20	

## Reagenzien & Zubehör

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge	
<i>Reagenzien</i>				
Oxidase-Teststreifen	MD2456	100		
Katalase-Reagenz	MD1000895	1 x 15 ml		
Indol- (Kovacs-) Reagenz	MD1000894	1 x 15 ml		
Voges-Proskauer	MD1000899	10 x 10 ml		
Zinkstaub	MD1001562	1 x 100g		
<i>RapID™-Zubehör</i>				
RapID™ Spot-Indol Reagenz	MD2406	1 x 15 ml		
RapID™ Inokulum- Fluid	MD2407	20		
<i>Microbact™-Reagenzien</i>				
Microbact™-Reagenzien TDA	MD2518	1 x 10 ml		
Microbact™-Reagenzien VP I	MD2519			
Microbact™-Reagenzien VP II	MD2520			
Microbact™-Reagenzien Nitrat A	MD2521			
Microbact™-Reagenzien Nitrat B	MD2522			
Microbact™-Reagenzien Indol	MD2523			
Microbact™-Reagenzien Set	MD2524		6x10 ml	

## Sonstiges Zubehör

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
McFarland Trübungsstandard 0.5	MD5901	1 Röhrchen	
Paraffinöl, steril	MD1000898	1 x 50 ml	
Paraffinöl, unsteril	MD1000890	1 x 20 ml	
Parafilm ,M'	MD-AL-02072	1 Rolle (10 cm x 38 m)	

Kommentare/weitere Bestellungen. Wir stehen jederzeit gerne für Sie zur Verfügung!



# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731  
oder per E-Mail an service@aurosan.de



Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## Antibiotika 6er-Testringe

Artikel	Beladung	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>Basis Gram negativ 1</b>	AMS 10/10 µg (Ampicillin-Sulbactam)	MD1501	50 Ringe	
	CTZ 10 µg (Ceftazidim)			
	MER 10 µg (Meropenem)			
	CIP 5 µg (Ciprofloxacin)			
	LEV 5 µg (Levofloxacin)			
<b>HWI-S3</b>	GEN 10 µg (Gentamicin)	MD2417	50 Ringe	
	CUR 30 µg (Cefuroxime)			
	NOR 10 µg (Norfloxacin)			
	FOS 200 µg (Fosfomycin)			
	NIT 100 µg (Nitrofurantoin)			
<b>EBM Gram negativ 2</b>	NIX 30 µg (Nitroxolin)	MD1502	50 Ringe	
	PIP 30 µg (Piperacillin)			
	MEM 10 µg (Meropenem)			
	SXT 1.25/23.75 µg (Cotrimoxazol)			
	LEV 5 µg (Levofloxacin)			
<b>Staph - Ent - Strep</b>	CXI 30 µg (Cefoxitin)	MD1503	50 Ringe	
	VAN 5 µg (Vancomycin)			
	LEV 5 µg (Levofloxacin)			
	AMP 2 µg (Ampicillin)			
	NIT 100 µg (Nitrofurantoin)			
	SXT 1.25/23.75 µg (Cotrimoxazol)			

## Zubehör Antibioogramm

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
<b>Mueller-Hinton II Agar</b>	MD2472	20	
<b>Mueller-Hinton - 5% Pferdeblut Agar</b>	MD5695		
<b>Sensibilitäts-Test Iso-Res Agar</b>	MD2474		
<b>McFarland Trübungsstandard 0.5</b>	MD5901	1	
<b>Impfösen 10 µl</b>	MD2458	1000	
<b>NaCl 0.85%</b>	MD1001122	100x2ml	
<b>unsterile Wattestäbchen aus Holz</b>	MD20957	100	
<b>Polystyrene Test Tube</b>	MD-AL-00633	2500 (11 x 64mm)	

Kommentare/weitere Bestellungen. Wir stehen jederzeit gerne für Sie zur Verfügung!



# Bestellformular Kopiervorlage

Bitte zurück an Fax 0201 21961-731

oder per E-Mail an [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de)



Datum, Stempel, Unterschrift	Kunden-Nr. (falls bekannt), Ansprechpartner, E-Mail und Tel. für mögliche Rückfragen:
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## Antibiotika Testblättchen

Hier haben Sie die Möglichkeit anstelle der Ringe einzelne Antibiotika-Kartuschen zu bestellen.

Artikel (VE: 1 x50 Blättchen)	BD	Mast	Oxid
Amoxicillin AMO 25µl			
Ampicillin AMP 2µl			
Ampicillin AMP 10µl			
Ampicillin-Sulbactam AMS 10/10µl			
Cefaclor CCL 30µl			
Cefoxitin CXI 30µg			
Ceftazidim CTZ 10µg			
Cefuroxime CUR 30µl			
Ciprofloxacin CIP 5µl			
Ciprofloxacin CIP 25µl			
Cotrimoxazol SXT 25µl			
Doxycycline DOX 30µl			
Fosfomycin FOS 200µl			
Gentamicin GEN 10µl			
Levofloxacin LEV 5µl			
Meropenem MER 10µg			
Nitrofurantoin NIT 100µl			
Nitroxolin NIX 30µg	-		-

Artikel (VE: 1 x50 Blättchen)	BD	Mast	Oxid
Norfloxacin NOR 10µl			
Piperacillin PIP 30µg			
Tetracycline TET 30µl			
Trimethoprim TRI 5µg			
Vancomycin VAN 5µg			

## Kits zur (Multi-) Resistenztestung

Artikel	Bestellnr.	VE	Bestellmenge
Carba Plus D73C	MD100885	5 x 50 Blättchen	
ESBL-Kit D52C (Mast)	MD100886	6 x 50 Blättchen	
Resist-4 CPE Schnelltest	MD100887	20	
CHROMagar <sup>TM</sup> MRSA II	MD6018		
VRE Agar	MD6027		
M.I.C. Evaluator Teststreifen für Vancomycin VA (256 - 0.015µl/ml)	MD6028	10	
M.I.C. Evaluator Teststreifen für Teicoplanin TEC (256 - 0.015µl/ml)	MD6030		

Kommentare/weitere Bestellungen. Wir stehen jederzeit gerne für Sie zur Verfügung!

Version 26.01.2019