servoprax GmbH
Am Marienbusch 9
46485 Wesel
Deutschland
Telefon: +49 281 95283-0
Telefax: +49 281 56071
E-Mail: info@servoprax.de

DATENBLATT

Lifetouch Multicheck PRO Kontrolllösung

PRODUKTBILDER

PRODUKTBESCHREIBUNG

Lifetouch Multicheck Pro – Kontrolllösung Harnsäure

Mit der Lifetouch Multicheck Pro Harnsäure Kontrolllösung können Sie überprüfen, ob mit dem Lifetouch Multicheck Gerät die richtigen Harnsäurewerte gemessen werden.

Um das Gerät zu überprüfen, wird ein Tropfen der Harnsäurekontrolllösung auf einem Harnsäureteststreifen versehen und in das Gerät geschoben. Die Auswertung des Harnsäurewertes erfolgt innerhalb von wenigen Sekunden.

Lifetouch Multicheck Pro – Kontrolllösung Cholesterin

Mit der Lifetouch Multicheck Pro Cholesterin- Kontrolllösung können Sie überprüfen, ob mit dem Lifetouch Multicheck Gerät die richtigen Cholesterinwerte bemessen werden.

Um das Gerät zu überprüfen, wird ein Tropfen der Cholesterin Kontrolllösung auf einem Cholesterinteststreifen versehen und in das Gerät geschoben. Die Auswertung des Cholesterinwertes erfolgt innerhalb von wenigen Sekunden.

Lifetouch Multicheck Pro – Kontrolllösung Blutzucker

Mit der Lifetouch Multicheck Pro Blutzucker Kontrolllösung können Sie überprüfen, ob mit dem Lifetouch Multicheck Gerät die richtigen Blutzuckerwerte gemessen werden.

Um das Gerät zu überprüfen, wird ein Tropfen der Blutzuckerkontrolllösung auf einem Blutzuckerteststreifen versehen und in das Gerät geschoben. Die Auswertung des Blutzuckerwertes erfolgt innerhalb von wenigen Sekunden.

VARIANTEN

Typ	PZN	REF	VE
Cholesterin-Kontrolllösung	11362232	C3 525	1 Stück
Blutzucker-Kontrolllösung	11362249	C3 526	1 Stück
Harnsäure-Kontrolllösung	11362255	C3 527	1 Stück

servoprax GmbH
Am Marienbusch 9
46485 Wesel
Deutschland
Telefon: +49 281 95283-0
Telefax: +49 281 56071
E-Mail: info@servoprax.de

DATENBLATT – BESTELLFORMULAR

Lifetouch Multicheck PRO Kontrolllösung

BESTELLLISTE (VOM KUNDEN AUSZUFÜLLEN)

Artikel	REF	VE	Menge

zzgl. gesetzl. MwSt.

Persönliche Angabe:

Kundennummer:

Firma:

Vorname / Nachname:

E-Mail:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Hiermit bestelle ich verbindlich:

Stempel / Adresse

Datum / Unterschrift

Sie bestellen zu unseren AGBs. Unsere gültigen AGBs finden Sie unter: https://www.servoprax.de/en/terms-and-conditions--/