

Ihre Adresse:

# Schnelltests Bestellformular



Testsorte	Eigenschaften	Packungsgrösse	Pharma-code	Abrechnungs-nr.	Taxpunkte pro Test	Artikel Nr.	Ich bestelle (Anzahl Packungen)
<b>COVID-19 Easy Antigen Test</b>	Vorderer Nasenabstrich	20	7801020			COVAE20	
<b>COVID-19 Antigen Test</b>	Speichel, Sputum	20	7798881			COVAS20	
<b>COVID-19 Antigen Test</b>	Rachenabstrich, Nasenabstrich	5	7771416			COVA5	
		10	7771417			COVA10	
<b>COVID-19 IgM/ IgG Test</b>	Vollblut, Serum oder Plasma	5	7771729			COVB5	
		10	7771730			COVB10	
<b>RSV Test</b>	Nasenabstrich	5	7788981	3159.01	29.00	RSV5	
		20	7788982			RSV20	
<b>Procalcitonin Test</b>	Vollblut, Serum oder Plasma Nachweisgrenze: 0,5 ng/mL	1	7631028			PCT1	
		5	7375861			PCT5	
		20	7375878			PCT20	
<b>Strep A Test</b>	Rachenabstrich	5	5738348	3469.01	18.00	STA5	
		20	5738331			STA20	
<b>Mononukleose Test</b>	Vollblut, Serum oder Plasma	5	5738325	3026.00	33.00	MON5	
		20	5738319			MON20	
<b>Influenza A+B Test Easy</b>	Nasenabstrich	5	7771197	3116.00	14.80	IABE5	
		20	7771198			IABE20	
<b>Influenza A+B Test</b>	Nasenabstrich	1	7630997	3116.00	14.80	IAB1	
		5	7201090			IAB5	
		20	7201109			IAB20	
<b>H. pylori Blut Test</b>	Vollblut, Serum oder Plasma	10	5738302	3435.00	29.00	HPB10	
		20	5738294			HPB20	
<b>H. pylori Antigen Test</b>	Stuhltest	1	7035510	3434.00	45.00	HPS1	
		10	5738360			HPS10	
		20	5738354			HPS20	
<b>Norovirus Test</b>	Stuhltest	5	7201078			NOR5	
		20	7201084			NOR20	

Bestellung bitte an Fax: 061 535 14 80

an Email: [willifox@willifox.com](mailto:willifox@willifox.com)

oder per Telefon an: 061 534 74 65

Verpackung und Versand CHF 9.00 – Ab Bestellwert von CHF 150.00 gratis

Ihre Adresse:

# Schnelltests Bestellformular



Testsorte	Eigenschaften	Packungs- grösse	Pharma- code	Abrechnungsnr.	Taxpunkte pro Test	Artikel Nr.	Ich bestelle (Anzahl Packungen)
<b>Lyme-Borreliose Test</b>	IgM und IgG Nachweis Vollblut, Serum oder Plasma	1	7736035	IgM: 3375.00 IgG: 3374.00	47.00 17.40	BOR1	
		5	7736036			BOR5	
<b>Rota- /Adenovirus Combo Test</b>	Stuhltest	1	7631011	Rota: 3163.00 Aden.:3004.00	14.80 29.00	RAC1	
		5	5986129			RAC5	
		20	5986135			RAC20	
<b>FOB Test</b> Zum Nachweis von human-okkultem Blut	Stuhltest Nachweisgrenze: 40 ng/mL	1	7631034	1583.01	13.50	FOB1	
		5	5738383	Für präventive Untersuchung: Alle 2 Jahre wenn zwischen 50 und 69		FOB5	
		25	5738377			FOB25	
<b>Troponin I Test</b>	Vollblut, Serum oder Plasma Nachweisgrenze: 0,5 ng/mL	1	7631040	Trop.:1735.00	17.90	TRI1	
		5	7331527			TRI5	
		20	7331533			TRI20	
<b>Cardiac Marker Combo</b> (Troponin I, Myoglobin, CK-MB)	Vollblut, Serum oder Plas- ma	1	7631057	Trop.:1735.00 CK.: 1250.00 Myo.:1572.00	17.90 8.70 29.00	CMC1	
		5	5986106			CMC5	
		10	5986112			CMC10	
<b>hCG Schwanger- schaftstest</b> Für den professionellen Gebrauch	Urin Nachweisgrenze: 20 mIU/ml	1	6477559	1659.01	16.20	HCG1	
		10	5738408			HCG10	
		25	5738414			HCG25	
		100 (Bulk)	5848019			HCG100	
<b>Frühschwangerschaftstest</b>	Urin Nachweisgrenze: 10 mIU/ml	1	7631005	1659.01	16.20	SHCG1	
		25	6563572			SHCG25	
<b>Ovulationstest</b> Für den professionellen Gebrauch	Kassetentest 30 mIU/ml	5	5848002	1542.00	14.80	OVU5	
<b>Uricontrol 10 Parameter</b>	Urobilinogen, Glukose, Bilirubin, Keton, pH, Blut, spezifischem Ge- wicht, Protein, Nitrit, Leukozyten	100	5848025	1740.01	5.20	UCO100	
<b>Stuhlfänger</b>	Toilettenaufsatz zum Sammeln von Stuhlproben	25	7631063			STF25	
<b>Watteträger</b>	Wattestäbchen für einen Rachen- abstrich	20				WST20	
<b>Stechhilfe</b>	Selbstauslösende Stechhilfe für Kapillarblut	10				STH10	

Bestellung bitte an Fax: 061 535 14 80

an Email: willifox@willifox.com

oder per Telefon an: 061 534 74 65

Verpackung und Versand CHF 9.00 – Ab Bestellwert von CHF 150.00 gratis

NEU!

Ihre Adresse: \_\_\_\_\_

# Drogentests Bestellformular



Drogennachweis	Nachweisbare Drogen	Packungsgrösse	Pharma-code	Abrechnungsnummer	Taxpunkte pro Test	Artikel Nr.	Ich bestelle (Anzahl Packungen)	
<b>Einzeldrogentests</b> für den Nachweis im Urin	<b>THC</b>	3	5413712	1686.00 (eidg. Analyseliste vom 1.9.2018)	19.4 (1 Taxpunkt= 1 CHF)	THC3		
		5	5413729			THC5		
		10	5413735			THC10		
	<b>Cocain</b>	3	5413741	1686.00	19.4	COC3		
		5	5413758			COC5		
		10	5413764			COC10		
	<b>Opiate (Morphin, Heroin, Codein)</b>	3	5413770	1686.00	19.4	OPI3		
		5	5413787			OPI5		
		10	5413793			OPI10		
	<b>Amphetamine</b>		10	5848060	1686.00	19.4	AMP10	
	<b>Barbiturate</b>		10	5848031	1686.00	19.4	BAR10	
	<b>Benzodiazepine</b>		10	5848083	1686.00	19.4	BZO10	
	<b>EDDP (Methadon Abbauprodukt)</b>		10	6802309	1686.00	19.4	EDDP10	
	<b>MDMA (Ecstasy)</b>		10	5848054	1686.00	19.4	MDMA10	
	<b>Metamphetamine</b>		10	5848048	1686.00	19.4	MAMP10	
	<b>Methadon</b>		10	5848077	1686.00	19.4	MTD10	
	<b>Ketamin</b>		3	7631086	1686.00	19.4	KET3	
			10	7381057			KET10	
<b>Ritalin® (Methylphenidat)</b>		3	7631092	1686.00	19.4	RIT3		
		10	6802315			RIT10		
<b>Multidrogentest 6</b> 6 nachweisbare Drogen im Urin	<b>THC, Cocain, Opiate, Methadon, Benzodiazepine, Amphetamin</b>	2	5413801	1686.00 (Drogennachweis 1-4 je 19.4 TP)	Total: 103.60	6MU2		
		5	5413818			6MU5		
		10	5413824			6MU10		
<b>Multidrogentest 10</b> 10 nachweisbare Drogen im Urin	<b>Barbiturate, Ecstasy, Metamphetamine, Oxycodon, THC, Cocain, Opiate, Methadon, Benzodiazepine, Amphetamin</b>	2	5413830	1687.00 (Drogennachw. 5-10 je 13.0 TP)	Total: 155.60	10MU2		
		5	5413847			10MU5		
		10	5413853			10MU10		
<b>Multidrogentest 10B</b> 10 nachweisbare Drogen im Urin	<b>Buprenorphin, Ecstasy, Metamphetamine, Oxycodon, THC, Cocain, Opiate, Methadon, Benzodiazepine, Amphetamin</b>	10	6815134			10BMU10		

Ihre Adresse:

\_\_\_\_\_

## Drogentests Bestellformular

Drogennachweis	Nachweisbare Drogen	Packungsgrösse	Pharma-code	Abrechnungs-nr.	Taxpunkte pro Test	Artikel Nr.	Ich bestelle (Anzahl Packungen)
<b>Multidrogen-Tropftest 6</b> 6 nachweisbare Drogen im Urin	<b>THC, Cocain, Opiate, Methadon, Benzodiazepine, Amphetamin</b>	10	7766049	1686.00 (Drogennachweis 1-4 je 19.4 TP)	Total: 103.60	6TMU10	
<b>Multidrogen-Tropftest 10</b> 10 nachweisbare Drogen im Urin	Buprenorphin, MDMA(Ecstasy), Metamphetamin, Barbiturate, THC, Cocain, Opiate, Methadon, Benzodiazepine, Amphetamin	10	7766050	1687.00 (Drogennachw. 5-10 je 13.0 TP)	Total: 155.60	10TMU10	
<b>Alkoholtests</b> für den Nachweis im Urin	<b>EtG</b> (Ethylglucuronide, Alkoholabbauprodukt)	3	6676017	1311.10	19.4	ETG3	
		10	6676023			ETG10	
<b>Alkoholtest</b> NF zertifizierter Atemtest	<b>Kalibrator:</b> <b>0,5 g/L Blutalkoholwert = 0,5‰</b>	2	5474524			ALK2	
		4	5474530			ALK4	
		10	5474547			ALK10	
<b>Speichel-Einzeldrogentests</b> für den Nachweis im Speichel	<b>THC</b>	3	5474553			THC3S	
		5	5474576			THC5S	
		10	5474582			THC10S	
	<b>Cocain</b>	3	5474599			COC3S	
		5	5474607			COC5S	
		10	5474613			COC10S	
<b>Speichel-Multidrogentest</b> 6 nachweisbare Drogen	<b>THC, Cocain, Opiate, Methadon, Benzodiazepine, Amphetamin</b>	2	5413876			6MU2S	
		4	5413882			6MU4S	
		10	5413899			6MU10S	
<b>Speichel-Multidrogentest</b> 6 nachweisbare Partydrogen	<b>MDMA (Ecstasy), Metamphetamin, THC, Cocain, Opiate, Amphetamin</b>	2	6676046			6MU2SP	
		4	6676069			6MU4SP	
		10	6676052			6MU10SP	

Bestellung bitte an Fax: 061 535 14 80

an Email: [willifox@willifox.com](mailto:willifox@willifox.com)

oder per Telefon an: 061 534 74 65

Verpackung und Versand CHF 9.00 – Ab Bestellwert von CHF 150.00 gratis