

NEU

BfArM gelisteter Schnelltest mittels vorderer Nasenabstrich (2 cm)

www.cumdente.com

Gelistet beim BfArM und zusätzlich validiert beim Paul-Ehrlich-Institut.

Roche SARS-CoV2 Test Nasal (2 cm) Vorgefüllte Teströhrchen auch zur Weitergabe oder mobilen Einsatz

149,- €* für 25 Tests (5,96 €/Stk.)

- einfacher Nasenabstrich (2 cm am Naseneingang)
- Testergebnis in 15 Minuten
- Einfache Handhabung, ortsunabhängig
- Für medizinisches Fachpersonal oder zum Selbsttest
- **Vorgefüllte Röhrchen zur unabhängigen Testdurchführung**
- 25 Testkits, getrennt verwendbar
- Spezifität 98,6% / Sensitivität 90,6%
- erkennt auch Mutanten z. B. aus England und Südafrika

Zur Anwendung bei symptomatischen und asymptomatischen Patienten



PREISSENKUNG!!

Made in Germany, vom Bundesgesundheitsministerium beauftragt, vom Bundeswirtschaftsministerium empfohlen:

FFP2 Deutschland Maske

Erfüllt garantiert alle Anforderungen bei geringstem Atemwiderstand

25,80 €* / 20 Stk. (1,29 €/Stk.)

100% Made in Germany.

Ausschließlich qualitativ hochwertiges Filtrervlies von etablierten deutschen Herstellern.

CE-Zeichen in Bezug auf die EU-Verordnung (EU)2016/425 entsprechend offiziell der EU-Norm für persönliche Schutzausrüstung (PSA).

Wir gehen auf Nummer sicher!



Ihre Bestellmöglichkeiten

www.cumdente.com

**JETZT
NOCH
EINFACHER**

NEU

Antigen Schnelltest Nasal

Preis

Stück

Roche SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test Nasal

1 Packung zu je 25 Stk. Schnelltest Art.-Nr.: 1040401

€ 149,-*/Packung

(5,96€/Stk.)

Inhalt Kit

- 25 Teststreifen (einzeln in einem Folienbeutel mit Trockenmittel)
- 25 Extraktionspuffer-Behälter (vorgefüllt)
- 25 Spenderkappe
- 25 Sterile Tupfer Nasal
- Gebrauchsanweisung und Kurzanleitung

Schutzausrüstung für die Zahnheilkunde

Preis

**100%
MADE IN
GERMANY**

Stück

FFP2 Deutschland Maske

1 Packung zu je 20 Stk. Masken Art.-Nr.: 1040398

€ 25,80*/Packung

(1,29 €/Stk.)

Bestell-Fax: **DE 0 70 71 9 75 57 22 AT +43 1 3 19 14 98**

Praxis/Besteller _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Fon _____ Fax _____

E-Mail _____

Ich bezahle per Rechnung.

Ich bezahle per SEPA-Lastschrift und bekomme 2% Rabatt. (Die Zahlung per SEPA-Lastschrift ist nur innerhalb der Europäischen Union möglich.) Bitte buchen Sie den Gesamtbetrag von meinem Konto ab.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum / Unterschrift _____

*Alle Preise ohne Gewähr zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen MwSt. Cumdente Artikel sind Medizinprodukte und nach dem Öffnen der Originalverpackung vom Umtausch ausgeschlossen. Unsere vollständigen Liefer- und Zahlungsbedingungen in der jeweils aktuellen Fassung finden Sie im Internet unter www.cumdente.com
Stand: August 2021

Cumdente GmbH
Paul-Ehrlich-Straße 11 · 72076 Tübingen, Germany
Fon 0 70 71 9 75 57 21 · www.cumdente.com

Cumdente.
dental solutions