

Patientendaten

Antrag für Histologie / Zytologie

Institut für Pathologie Leverkusen

Prof. Dr. Ergin Kilic

Adolfsstrasse 15 ◦ 51373 Leverkusen

Tel.: 0214 / 86 57 30-0 ◦ Fax: 0214 / 86 57 30-29

e-mail: info@pathologie-leverkusen.de

Bitte freilassen
Barcode-Nr.

Anzahl
Gefäße

Erfassung

Annahme MTA

Untersuchungsgut:

Eilbefund:

Hybrid DRG:

Klinische Angaben:

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Fragestellung:

Befundkopie an Dr. _____

Nur von Pathologen auszufüllen

Blockbelegung

| | HE | PAS | HP | vG | A-P | FE | Alcian | Sonstige | Größe in mm |
|----|----|-----|----|----|-----|----|--------|----------|-------------|
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | |

Nachforderungen

| HE-Stufen | Immun |
|-----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Arzt Zuschnitt

MTA Zuschnitt

MTA Abgabe

Arzt-Befunder

Tumorblock

Makro: