

Patientendaten

Antrag für Histologie / Zytologie (oral)

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.

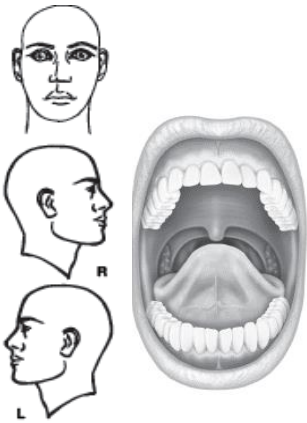
Anzahl
Gefäße

Erfassung

Annahme MTA

Untersuchungsgut:

Eilbefund: ☐



Lokalisation / Klinische Diagnose:

Fadenmarkierung (Uhrzeit)

1. _____ ,

2. _____

3. _____ ,

4. _____ ,

5. _____ ,

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Klinische Angabe / Fragestellung:

Nur von Pathologen auszufüllen

Blockbelegung

	HE	PAS	HP	vG	A-P	FE	Alciar	Sonstige	Größe in cm
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									

Nachforderungen

HE-Stufen	Immun

Arzt Zuschnitt

MTA Zuschnitt

MTA Abgabe

Arzt-Befunder

Tumorblock

Makro: