

Patientendaten

Antrag für histologische Gynäkopathologie

Institut für Pathologie Leverkusen

Am Gesundheitspark 11, 51375 Leverkusen
Lieferadresse: Paracelsusstr. 17, 51375 Leverkusen
Tel.: 0214 / 26 00 25-0 ♦ Fax: 0214 / 26 00 25-29

e-mail: info@pathologie-leverkusen.de / www.pathologie-leverkusen.de

Bitte freilassen

Amb. <input type="checkbox"/>	Wahlleistung: ja <input type="checkbox"/>	<u>Überweisungsschein</u>
Stat. <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<u>bitte beifügen</u>

Untersuchungsgut:

Abklärungskolposkopie:

Klinische Angaben (Indikation):

Fragestellung:

Einsendender Arzt (Stempel) u. Unterschrift

Zyklus: regelmäßig / unregelmäßig / letzte Regel:

Hormone? Welche? Seit wann?

Zyto-PAP-Gruppe: _____ HPV-Testergebnis: _____

Bei Mamma-PE / Mammastanzen:

Östrogenrezeptor: Her2/neu: sonstige:

Progesteronrezeptor: Ki67: (welche?)