

Patientendaten

## Antrag für Histologie / Zytologie (Mamma)

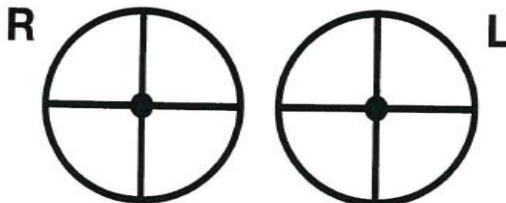
### Institut für Pathologie Leverkusen

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:



Klinische Angaben (Indikation? Sonstige Erkrankungen? Medikamente?):

Einsendender Arzt (Stempel) u. Unterschrift

Behandelnder Arzt

Tel. 13-

Fragestellung:

Befundkopie an: