

Patientenaufkleber

Amb.
Stat.

☐
☐

Wahlleistung:

ja
nein

☐
☐

Antrag für Histologie / Zytologie Mamma

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

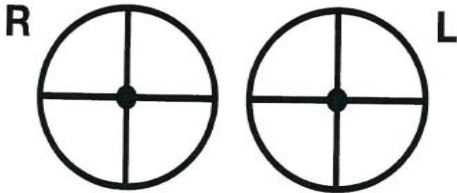
Annahme MTA

Untersuchungsgut:

Eilbefund: ☐

Klinische Angaben:

Fragestellung:



Einsendender Arzt (Stempel) u. Unterschrift

Bei Mamma-PE / Mammastanzen:

Östrogenrezeptor: ☐ Her2/neu: ☐ sonstige: ☐
Progesteronrezeptor: ☐ Ki67: ☐ (welche?) _____

Befundkopie an Dr. _____

Nur von Pathologen auszufüllen

Blockbelegung								Größe in cm	Nachforderungen		Arzt Zuschnitt
HE	PAS	HP	vG	A-P	FE	Alciar	SS		HE-Stufen	Immun	
1.											MTA Zuschnitt
2.											
3.											MTA Abgabe
4.											
5.											Arzt-Befunder
6.											
7.											Tumorblock

Makro: