

Patientendaten

Antrag für Histologie (gastro-enteropathol.)

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

www.pathologie-leverkusen.de

Bitte freilassen
Barcode-Nr.

Anzahl
Gefäße

Erfassung

Annahme MTA

Untersuchungsgut (Proben-Nr.) unbedingt angeben !

Koloskopie

Vorsorge ☐

PE [] Ileum

Polyp []: _____

PE [] Zökum

Polyp []: _____

PE [] Aszendens

Polyp []: _____

PE [] Transversum

Polyp []: _____

PE [] Deszendens

Polyp []: _____

PE [] Sigma

Polyp []: _____

PE [] Rektum

PE [] _____

Gastroskopie

PE [] Duodenum

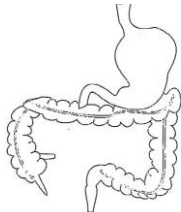
PE [] Antrum

PE [] Korpus

PE [] Ösophagus

PE [] Z-Linie

PE [] _____



Eilbefund: ☐

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Klinische Angaben / Endoskopischer Befund:

Fragestellung:

Befundkopie an Dr. _____

Nur von Pathologen ausfüllen

Blockbelegung

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

Nachforderung
am:

HE-Stufen	Immun HP

Nachforderung
Abgabe am

Arzt Zuschnitt

MTA Zuschnitt

MTA Abgabe

Arzt / Befunder

Tumorblick

Makro: