

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
www.pathologie-leverkusen.de

Bitte freilassen
Barcode-Nr.

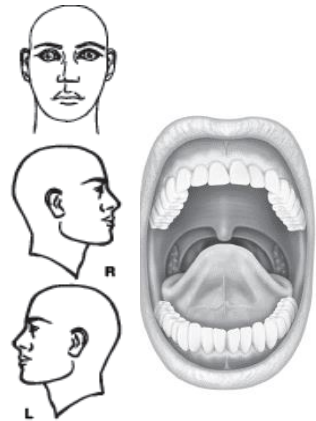
Anzahl
Gefäße

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

Nachforderungen am:

Blockbelegung

	HE	PAS	vG	FE	Alcian	Kongd	entk.	Sonstige	Größe in cm
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									

HE-Stufen	Färbungen

Nachforderung Abgabe am
Arzt Zuschnitt
MTA Zuschnitt
MTA Abgabe
Arzt-Befunder
Tumorblock

Makro: