

MVZ HANSE HISTOLOGIKUM GMBH
INSTITUT FÜR PATHOLOGIE

FANGDIECKSTR. 75A
22547 HAMBURG

TEL 040 / 7070 85 100
FAX 040 / 7070 85 110
EMAIL INFO@PATHOLOGIE-HH.DE

DR. MED. B. FEYERABEND
FACHARZT FÜR PATHOLOGIE
ÄRZTLICHE LEITUNG

PROF. DR. MED. K. TIEMANN
FACHÄRZTIN FÜR PATHOLOGIE
GESCHÄFTSFÜHRERIN

| | | |
|---------|--|------|
| Name | | geb. |
| | | |
| Adresse | | |

Versicherungsart: gesetzlich privat
Aufenthalt: ambulant stationär

Wahlarzt: ja nein
Privattarif: Normal Standard Basis

Datum/Uhrzeit Entnahme: _____

Histologie/Zytologie Untersuchungsauftrag

Einsender:

Art des Materials/Lokalisation:

Station:

(Verdachts-) Diagnose/Klinische Befunde/Fragestellung:

Voruntersuchung/ E.-Nr. oder Datum:

Versandgefäße benötigt
Plastikdosen **2 kg**
1 kg
0,5 kg

Einsendescheine benötigt
Versandbeutel benötigt

Falls weiterführende Untersuchungen erwünscht (z.B. Molekularpathologie), bitte spezifizieren:

Telefon

Stempel/Unterschrift des Arztes