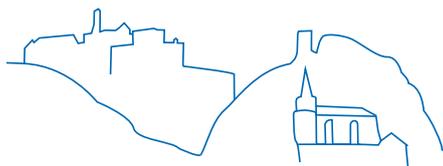


# BEGUTACHTUNGS-AUFTRAG HISTOLOGIE / ZYTOLOGIE



Institut für Pathologie  
IDAR-OBERSSTEIN

BAD KREUZNACH · HOMBURG · KAISERSLAUTERN · SAARLOUIS

## Institut für Pathologie GbR, ÜBAG

Priv. Doz. Dr. med. Michael Härle

Prof. Dr. med. Yoo-Jin Kim\*

Dr. med. Martina Knöß, MIAC

Dr. med. Per Knöß, MIAC

Dr. med. Bernd Neugebauer

Frau Adrienne Mayer

Herr Jens Krämer

und KollegInnen

Fachärzte für Pathologie

\*Facharzt für Pathologie & Neuropathologie

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

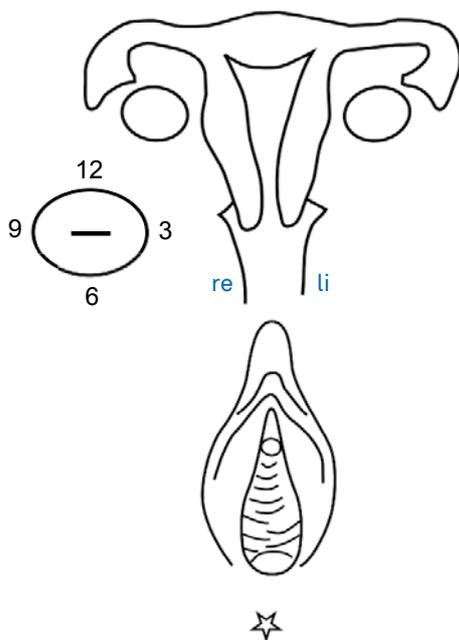
Diagnose / Verdachtsdiagnose / Fragestellung *bitte ausfüllen*

Auftrag – Material (Art, Entnahme, Anzahl etc.) *bitte ausfüllen*

Abradat     Konus     Hysterektomie     Adnexektomie     Vulvaexcidat

Abklärungskolposkopie mit Biopsie     Plazenta     Fetus (m/w) \_\_\_\_\_

Fadenmarkierung \_\_\_\_\_ Uhr



Gynäkologische Anamnese:

SSW \_\_\_\_\_ Zyklustag \_\_\_\_\_  Postmenopause     Hormontherapie

IUP     IUFT    PAP-Gruppe \_\_\_\_\_

Obduktion erwünscht und Einwilligung der Eltern liegt vor (bitte beifügen)

### BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN:

AMBULANT     REGELLEISTUNG     SCHNELLSCHNITT     Tel: \_\_\_\_\_

STATIONÄR     ÄRZTLICHE WAHLEISTUNG     EILEINBETTUNG

BELEGARZT     FAXBEFUND     Fax: \_\_\_\_\_

Befundkopie an: \_\_\_\_\_

Eingangs-Datum *vom Pathologen auszufüllen*

Leistungserfassung *vom Pathologen auszufüllen*

Dr.-Ottmar-Kohler-Straße 2

55743 Idar-Oberstein

Tel. 0 67 81-66 16 91

Fax 0 67 81-66 16 93

www.pathologie-gbr.de

info@patho-io.de

Vertragsstempel / Unterschrift des Arztes

Datum

*vom Pathologen auszufüllen*

Materialannahme

Erfassen

Zuschnitt

Labor

Pathologie

Schnellschnitte

Blöcke

Ausstriche

H&E

PAS

Alcian

Eisen

EvG/SR

Giemsa

Kongo

Spezial

Entkalkung

Restmaterial

Immunhistochemie