

BEGUTACHTUNGS-AUFTRAG HISTOLOGIE / ZYTOLOGIE



Institut für Pathologie
SAARLOUIS

BAD KREUZNACH · HOMBURG · IDAR-OBERSTEIN · KAISERSLAUTERN

Institut für Pathologie GbR, ÜBAG

Frau Adrienne Mayer
Herr Jens Krämer
Priv. Doz. Dr. med. Michael Härle
Dr. med. Martina Knöb, MIAC
Dr. med. Per Knöb, MIAC
Dr. med. Bernd Neugebauer
Prof. Dr. med. Yoo-Jin Kim*
und KollegInnen
Fachärzte für Pathologie
*Facharzt für Pathologie & Neuropathologie

Zeughausstraße 7
66740 Saarlouis
Tel. 0 68 31-496 36
Fax 0 68 31-46 02 74
www.pathologie-gbr.de
info@patho-sls.de

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 <input type="checkbox"/>	REGELLEISTUNG <input type="checkbox"/>	SNELLSCHNITT <input type="checkbox"/>	Tel: _____
STATIONÄR <input type="checkbox"/>	ÄRZTLICHE WAHLEISTUNG <input type="checkbox"/>	EILEINBETTUNG <input type="checkbox"/>	
BELEGARZT <input type="checkbox"/>		FAXBEFUND <input type="checkbox"/>	Fax: _____

Befundkopie an: _____

Eingangs-Datum **vom Pathologen auszufüllen**

Leistungserfassung **vom Pathologen auszufüllen**

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	