

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

Vertragsstempel/ Unterschrift des Arztes

Datum

vom Pathologen auszufüllen

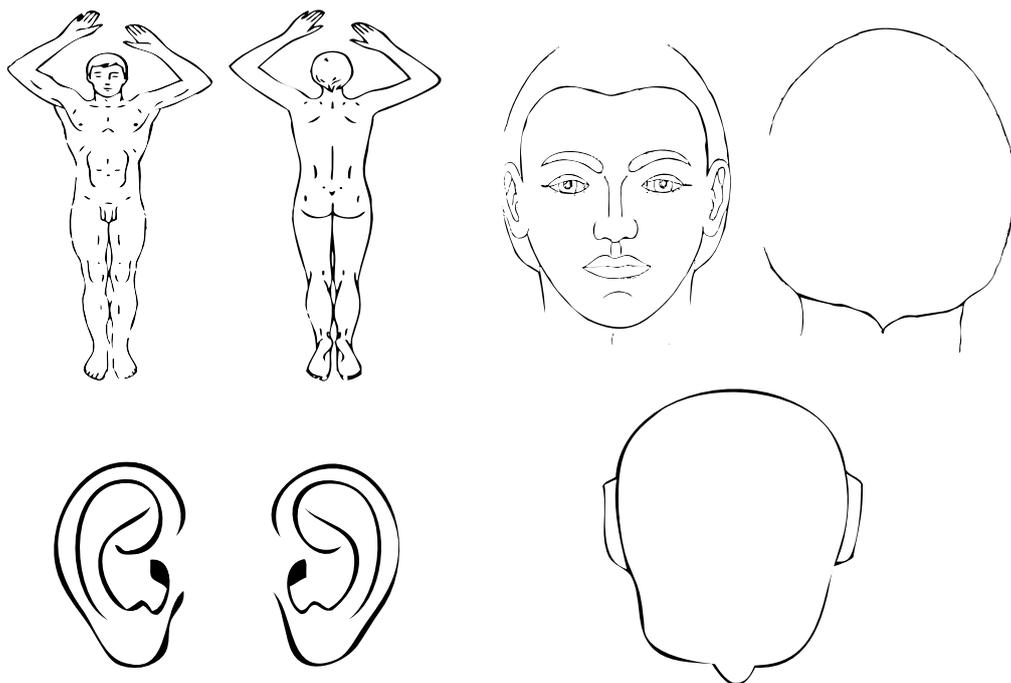
Materialannahme	
Erfassen	
Zuschnitt	
Labor	
Pathologie	
Schnellschnitte	
Blöcke	
Ausstriche	
H&E	
PAS	
Alcian	
Eisen	
EvG/SR	
Giemsa	
Kongo	
Spezial	
Entkalkung	
Restmaterial	
Immunhistochemie	

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**

HAUTKREBSSCREENING



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**