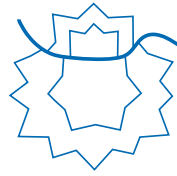


BEGUTACHTUNGS-AUFTRAG HISTOLOGIE / ZYTOLOGIE



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

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**

PSA:

PSA-VERLAUF:

PSA-QUOTIENT:

TASTBEFUND:

PROSTATAVOLUMEN:

APICAL RECHTS

☐
☐
☐
☐

APICAL LINKS

☐
☐
☐
☐

LATERAL RECHTS

☐
☐
☐
☐

LATERAL LINKS

☐
☐
☐
☐

MEDIAL RECHTS

☐
☐
☐
☐

MEDIAL LINKS

☐
☐
☐
☐

BASAL RECHTS

☐
☐
☐
☐

BASAL LINKS

☐
☐
☐
☐

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**

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