# BEGUTACHTUNGSAUFTRAG HISTOLOGIE / ZYTOLOGIE

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Institut für Pathologie
KAISERSLAUTERN
BAD KREUZNACH · HOMBURG · IDAR-OBERSTEIN · SAARLOUIS


**Institut für Pathologie GbR, ÜBAG**

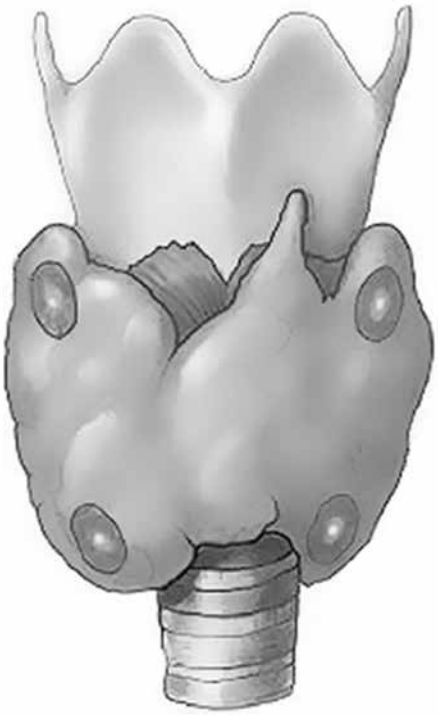
Priv. Doz. Dr. med. Michael Härle
Prof. Dr. med. Yoo-Jin Kim*
Dr. med. Martina Knöß, MIAC
Dr. med. Per Knöß, MIAC
Dr. med. Bernd Neugebauer
Frau Adrienne Mayer
Herr Jens Krämer
und KollegInnen

Fachärzte für Pathologie
*Facharzt für Pathologie & Neuropathologie

Glockenstraße 54
**67655 Kaiserslautern**
Tel. 0631-892960
Fax 0631-8929621
www.pathologie-gbr.de
info@patho-kl.de


Diagnose / Verdachtsdiagnose/Fragestellung bitte ausfüllen

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




**STRUMA**

- NODOSA ☐
- DIFFUSA ☐
- LI ☐ RE ☐ BDS ☐

**AUTOIMMUN**

- HASHIMOTO ☐
- BASEDOW ☐
- DE QUERVAIN ☐

- MEN1 ☐
- MEN2A ☐
- MEN2B ☐
- PHPT ☐
- SHPT ☐
- THYREOSTATIKA ☐
- DIALYSE ☐
- CALCITONIN ↑ ☐

**BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN:**

- AMBULANT ☐
- STATIONÄR ☐
- BELEGARZT ☐
- REGELLEISTUNG ☐
- ÄRZTLICHE WAHLLEISTUNG ☐
- SCHNELLSCHNITT ☐ Tel: _____
- EILEINBETTUNG ☐
- FAXBEFUND ☐ Fax: _____

Befundkopie an: _____

Eingangs-Datum vom Pathologen auszufüllen

Leistungserfassung vom Pathologen auszufüllen

Vertragsstempel / Unterschrift des Arztes

Datum

| vom Pathologen auszufüllen | |
|---|---|
| Materialannahme | |
| Erfassen | |
| Zuschnitt | |
| Labor | |
| Pathologe | |
| Schnellschnitte | |
| Blöcke | |
| Ausstriche | |
| H&E | |
| PAS | |
| Alcian | |
| Eisen | |
| EvG/SR | |
| Giemsa | |
| Kongo | |
| Spezial | |
| Entkalkung | |
| Restmaterial | |
| Immunhistochemie | |