Einsender (Stempel), Name und Anschrift

Ort, Datum

Eingangsdatum	Nr.:

Berufsausübungsgemeinschaft für Pathologie

Dr. med. R. Golz
Dr. med. D. Gödde
Fachärzte für Pathologie
Heusnerstr. 40, 42283 Wuppertal

Begleitschreiben für pathologisch-anatomische Begutachtungen

Name, Vorname des Patienten, Geb.- Datum, Anschrift, Beruf, Pflegeklasse, Kostenträger, Station

Tel.: 0202 896-2484

Befund-rückfragen: 0202 896-**2851**

Fax.: 0202 896-2739

Schnell - schnitte: 0202 896-2858

Labor: 0202 896-2874

Frühere Untersuchungsnummern:

Befundkopie an:

Art des Materials/Bemerkung über Krankheitsverlauf:

Klinische Diagnose:

Tag des letzten Zyklus

Klinische Fragestellung:

Hormonbehandlung

Makroskopie (wird von der Pathologie ausgefüllt):

Versandmaterial gewünscht?
Telefon (0202) 896 2484 Fax: 896 2527

- ☐ frankierte Versandbeutel _____ Stück
- ☐ unfrankierte Versandbeutel _____ Stück
- ☐ kleine Gefäße 25 ml _____ Stück
- ☐ kleine Gefäße 40 ml _____ Stück
- ☐ mittlere Gefäße 100 ml _____ Stück
- ☐ mittlere Gefäße 250 ml _____ Stück
- ☐ große Gefäße 500 ml _____ Stück
- ☐ große Gefäße 1000 ml _____ Stück
- ☐ große Gefäße 3000 ml _____ Stück
- ☐ Präparatemappen _____ Stück
- ☐ Objektträger _____ Stück
- ☐ Carbowaxröhrchen f. Zytologie _____ Stück
- ☐ Untersuchungsanträge _____ Stück
  (normale, Leber, Menisci)

_____
Unterschrift