

Patientendaten

BEGUTACHTUNGSANTRAG "HISTOLOGIE / ZYTOLOGIE"



Institut für Pathologie
Gemeinschaftspraxis

Priv.-Doz. Dr. med. R. Budde
Dr. med. R. Vössing
Dr. med. D.-D. Dittert
Prof. Dr. med. M. A. Kern

Postfach 50 14 29 • 50974 Köln
Emil-Hoffmann-Straße 1a • 50996 Köln
Telefon: 02236 88 00 4-0
Telefax: 02236 88 00 4-30
info@pathologen-koeln.de
www.pathologen-koeln.de



Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020

Bemerkungen (z. B. Materialart, Lokalisation, klin. Diagnose, endoskop. Befund, Fragestellung)
Bei hämatopathologischer Fragestellung bitte spezielles Begleitformular beifügen

Einsendender Arzt (Stempel, Unterschr.)

LDT-Nr. zur
Datenfernübertragung

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Selbstzahler | <input type="checkbox"/> ♀ |
| <input type="checkbox"/> Post B | <input type="checkbox"/> ♂ |
| <input type="checkbox"/> KVB I-III | <input type="checkbox"/> ambulant |
| <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> stationär |

Datum: