

PATHODIAGNOSTIK BERLIN MVZ GMBH
KOMTURSTRASSE 58-62
12099 BERLIN
TEL 030 / 2360 842 10
FAX 030 / 2360 842 19
EMAIL INFO@PATHODIAGNOSTIK.DE
In Kooperation mit Hämatopathologie Hamburg

PROF. DR. MED. H. DÜRKOP
FACHARZT FÜR PATHOLOGIE
DR. MED. M. NAHLER-WILDENHAIN
FACHÄRZTIN FÜR PATHOLOGIE
DR. MED. SUSAN KOOPS
FACHÄRZTIN FÜR PATHOLOGIE

Name	geb.
Adresse	

Versicherungsart: gesetzlich privat
Aufenthalt: ambulant stationär

Wahlarzt: ja nein
Privattarif: Normal Standard Basis

Datum/Uhrzeit Entnahme: _____

Histologie/Zytologie Untersuchungsauftrag

Einsender:

Art des Materials/Lokalisation:

Station:

(Verdachts-) Diagnose/Fragestellung/klinische Befunde/ Anamnese:

Voruntersuchung/ E.-Nr. oder Datum:

Versandgefäße benötigt
Plastikdosen **2 kg**
1 kg
0,5 kg

Einsendescheine benötigt
Versandbeutel benötigt

Falls weiterführende Untersuchungen erwünscht (z.B. Molekularpathologie), bitte spezifizieren:

Telefon

Stempel/Unterschrift des Arztes