

Auftrag zur histologischen Untersuchung

Univ. Prof. Dr. med. Sylvia Hartmann Institut für Pathologie Universitätsklinikum Essen Hufelandstr. 55, 45147 Essen Tel./Fax: +49 (0)201 723 2890 Fax: 5926	 Universitätsmedizin Essen Universitätsklinikum
--	--

Patientenaufkleber	Fallnummer (Pathologie Aufkleber)
	Anfordernder Arzt: (Druckbuchstaben)
	Telefon
	Datum
Stationär: <input type="checkbox"/> Regelleistungen <input type="checkbox"/> Wahlleistungen Ambulant: <input type="checkbox"/> Kasse <input type="checkbox"/> Privat	

Untersuchungsart: <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Eilschnitt <input type="checkbox"/> Schnellschnitt Bei Eil- & Schnellschnitten unbedingt die Telefonnummer angeben!	Leistung	Anzahl
--	----------	--------

Material mit Lokalisation: (ggfls. 2. Auftragschein verwenden)		Leistung	Anzahl
1	7	HE	
		SPEZ	
		IHC	
		FISH	
		TP	
		Molpath.	
2	8	SS	
		EKA	
3	9		
4	10		
5	11		
6	12		

Bemerkung (z. B. Fadenmarkierung):

Klinische Angaben:
(ergänzende Zeichnung ggfls. Rückseite)

Klinische Fragestellung:	Unterschrift & Stempel
---------------------------------	-----------------------------------