

ZUSATZANFORDERUNG

Univ. Prof. Dr. med. Sylvia Hartmann
Institut für Pathologie
Universitätsklinikum Essen
Hufelandstr. 55
45147 Essen



Universitätsmedizin Essen
Universitätsklinikum

Telefon: 0201/ 723 2890
Fax: 0201/ 723 5926

Befundauskunft: 0201/723 3311
E-Mail:
Pathologieukessen@uk-essen.de

Bitte per Fax an 0201 723 5926



Patientenaufkleber

Name, Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Fallnummer Pathologie

Klinik
(Stempel)

Name (Druckbuchstaben)

Unterschrift

Telefon

Datum

Material: [] Interne Journal-Nr.: [] FFPE-Block (Extern) o. externes Material: [] Liquid Biopsy (Blut)
(Befundkopie des auswärtigen histologischen Befundes beifügen) [] ESR1
..... [] EGFR

Organ: _____

Tumor/Diagnose: _____

Fragestellung: _____

[] Immunhistochemische Zusatzanforderung
.....

[] Molekularpathologische Zusatzanforderung
.....

[] Referenzpathologische Untersuchung, zwecks

[] Studieneinschluss

[] Zweitmeinung

[] Sonstiges