



# Untersuchungsauftrag Pathologie

## Histologie / Zytologie / Molekularpathologie

Einsender:

Adresse:

Ärztin / Arzt:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

**Wichtig für  
Rückfragen!**

Patientendaten / Aufkleber:

Station \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Versicherung \_\_\_\_\_

Versichertenstatus

- GKV (Kasse)       PKV (privat)  
 private Zusatzvers.       Wahlleistung

\_\_\_\_\_  
Zusatzversicherung

- ambulant       stationär

Eingesandtes Material:

- Schnellschnitt       cito

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

Anzahl Präparate: \_\_\_\_\_

Ärztin / Arzt: \_\_\_\_\_

Unterschrift

Bei Beckenkamm-Stanzen/-Punktaten: zusätzlich Knochenmark-Aspirat im EDTA-Röhrchen und peripheres Blut im EDTA-Röhrchen sowie Angabe von Leukozyten, Hb, Thrombozyten, LDH und ggf. Differentialblutbild

Klinische Angaben zur Diagnose / Fragestellung:

Leukozyten

Histologischer / zytologischer Vorbefund: