

Patientendaten	Med. Versorgungszentrum am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Fachbereich Pathologie Frau Dr. med. Korinna Jöhrens Frau Dr. med. Almuth Forberger Herr Frieder Meier Fetscherstraße 74, 01307 Dresden Haus 43 Telefon: 0351 – 458 6226 Fax: 0351 – 458 4328 Begleitschein für histologische bzw. zytologische Untersuchungen E.-Datum:	
	Nr.	/E-Tag

	Ja	Nein		NUR INTERN
Ermächtigung			Vermerk:	Frühere histologische Untersuchungen
Chefarzt-Wahlleistung				
Schnellschnitt				Abrechnungsziffer(n):
Tel. Benachrichtigung			Tel.-Nr.:	
Art des Materiales				Eintrag histologisches Labor:
Klinische Diagnose, Angaben zur klinischen Fragestellung (bei Knochenmark, Leber- und Nierenstanzen <u>unbedingt</u> Laborwerte, bei Gastrointestinalbiopsie Kopie des Endoskopiebefundes bei Abradaten und Hormonbehandlungen Angaben der letzten Regel erbeten) Ort, Datum, Stempel der Einrichtung und Unterschrift des Arztes				
				Eintrag Sekretärinnen:

Patientendaten	Med. Versorgungszentrum am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Fachbereich Pathologie Frau Dr. med. Korinna Jöhrens Frau Dr. med. Almuth Forberger Herr Frieder Meier Fetscherstraße 74, 01307 Dresden Haus 43 Telefon: 0351 – 458 6226 Fax: 0351 – 458 4328 Begleitschein für histologische bzw. zytologische Untersuchungen E.-Datum:	
	Nr.	/E-Tag

	Ja	Nein		NUR INTERN
Ermächtigung			Vermerk:	Frühere histologische Untersuchungen
Chefarzt-Wahlleistung				
Schnellschnitt				Abrechnungsziffer(n):
Tel. Benachrichtigung			Tel.-Nr.:	
Art des Materiales				Eintrag histologisches Labor:
Klinische Diagnose, Angaben zur klinischen Fragestellung (bei Knochenmark, Leber- und Nierenstanzen <u>unbedingt</u> Laborwerte, bei Gastrointestinalbiopsie Kopie des Endoskopiebefundes bei Abradaten und Hormonbehandlungen Angaben der letzten Regel erbeten) Ort, Datum, Stempel der Einrichtung und Unterschrift des Arztes				
				Eintrag Sekretärinnen: