

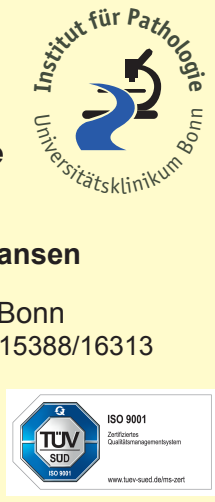
Untersuchungsantrag

Institut für Pathologie
Universitätsklinikum Bonn

Direktor Prof. Dr. Glen Kristiansen

Venusberg-Campus 1, 53127 Bonn
Befundsauskunft: ☎ 0228/287-15388/16313

(Mo. - Fr. 8.30 bis 16.30 Uhr)
Fax: 0228/287-15030



Telefon/Fax Datum Uhrzeit

Name:
Vorname:
Geb.-Dat.:
Straße:
PLZ: Ort:

Kostenträger:
 Regelleistung Wahlleistung Selbstzahler §116 b
 ambulant stationär Kasse: _____

Art und Entnahmestelle des Materials:

Dauer der Erkrankung und bisheriger Verlauf:

Klinische Befunde und Diagnose:

Organbezogene Laborwerte:

Spezielle Fragestellungen:

Vorbehandlung mit:

Medikamenten-/Alkoholabusus?
Bei Wiederholungsuntersuchung bitte Vorbefund-Nummer(n) angeben:

Bei gynäkol. Material zusätzlich

Zyklusdauer: Beginn der letzten Regel:
Geburten: Fehlgeburten:
Hormonbehandlung? Wie lange?
Sonstige Angaben: z. Zt. gravide?
Ovulationshemmer?

Infektiöses Material?

nein HBV HCV TBC HIV Sonstiges:

Bei Eilbefunden zwingend markieren!

- Schnellschnitt** (sofortige Befundung)
- Express** (Befundung noch heute)
falls Materialeingang bis 13:30 Uhr
- Eilt** (Befundung am nächsten Morgen)
- Tumorbank**

Tel.-Nr. zur Befunddurchsage:

Schnellschnitt - Diagnose:

Übermittelt an:

Datum:

Uhrzeit:

Sonderfärbungen:

AP	N	EP	BL	Material
Formalin- fixiert	Nativ	Scan	Abrech- nung	

Name des **Arztes** in Druckbuchstaben und **gut leserlich** ausfüllen:

Unterschrift des o.g. Arztes:

Telefon-Nr. (**unbedingte Pflichtangabe für die schnelle Befundübermittlung!**):