



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:



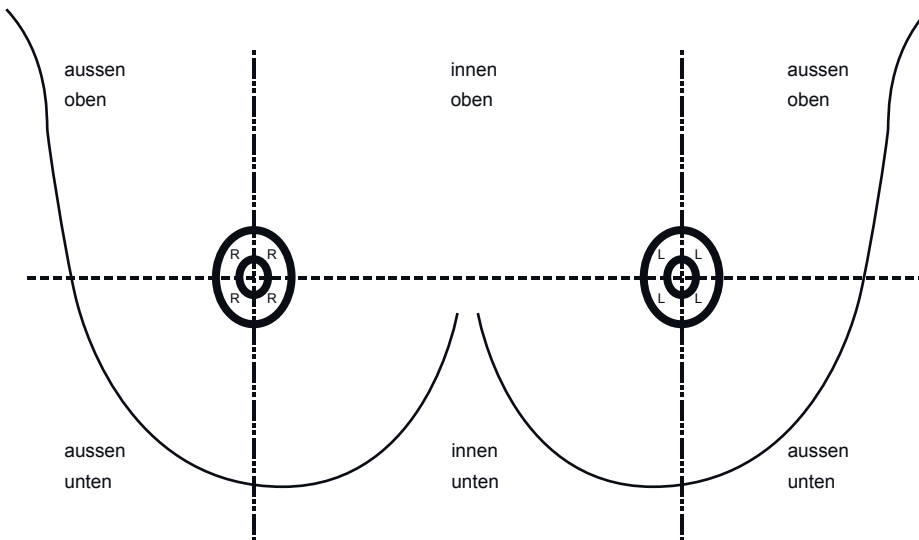
Bei Eilbefunden zwingend markieren!

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

Tel.-Nr. zur Befunddurchsage:

RECHTS

LINKS



Schnellschnitt - Diagnose:

Übermittelt an:

Datum:

Uhrzeit:

Sonderfärbungen:

Infektiöses Material?

- nein HBV HCV TBC HIV Sonstiges:

AP	N	EP	BL	Material	Name des Arztes in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen: Unterschrift des o.g. Arztes: Telefon-Nr. (unbedingte Pflichtangabe für die schnelle Befundübermittlung!):
Formalinfixiert	Nativ	Scan	Abrechnung		