

**Untersuchungsantrag**

**Institut für Pathologie**  
Universitätsklinikum Bonn

**Direktor Prof. Dr. Glen Kristiansen**

Venusberg-Campus 1, 53127 Bonn  
Befundsauskunft: ☎ 0228/287-15375

(Mo. - Fr. 8.00 bis 18.00 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	Name des <b>Arztes</b> in Druckbuchstaben und <b>gut leserlich</b> ausfüllen:  Unterschrift des o.g. Arztes:  Telefon-Nr. ( <b>unbedingte Pflichtangabe für die schnelle Befundübermittlung!</b> ):
Formalin-fixiert	Nativ	Scan	Abrechnung		