

AOK		BKK	IKK	VdAK	Knappschaft
Adressenabroller auch auf Durchschlag					
(Name des Versicherten)		(Vorname)		(geb. am)	
(Ehegatte/Kind/sonst. Angeh.)		(Vorname)		(geb. am)	
(Arbeitgeber [Dienststelle/Mitgl.-Nr.]			Krankensch.-Nr./Freiw./Rentner)		
(Postleitzahl) (Wohnung des Patienten)					
Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/>					
Histologische/zytologische Untersuchung erbeten Vorbefund-Nr.: _____ Material(ien) und Entnahmestelle(n): 1. _____ 2. _____ 3. _____ Klinische Diagnose/Fragestellung (bei Abrasio Regelanamnese): _____ _____ Erbeten zusätzliche Befundkopie <input type="checkbox"/> Benachrichtigung per Telefon <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Nr. _____ Datum _____					
Einsender/Station Unterschrift u. Stempel					

J.-Nr.:

Praxis für Pathologie Hanau
Prof. Dr. med. S. Schulz & Kollegen
Dr. med S. Blasius*
 *Angestellter Facharzt

Postfach 1221, 63402 Hanau
 Nussallee 7c, 63450 Hanau
 Telefon 0 61 81/92 35 10, Fax 0 61 81/9 23 51 23
 www.pathologiehanau.de

Eingang:

AOK		BKK	IKK	VdAK	Knappschaft
Adressenabroller auch auf Durchschlag					
(Name des Versicherten)		(Vorname)		(geb. am)	
(Ehegatte/Kind/sonst. Angeh.)		(Vorname)		(geb. am)	
(Arbeitgeber [Dienststelle/Mitgl.-Nr.]			Krankensch.-Nr./Freiw./Rentner)		
(Postleitzahl) (Wohnung des Patienten)					
Ambulant <input type="checkbox"/> Stationär <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/>					
Histologische/zytologische Untersuchung erbeten Vorbefund-Nr.: _____ Material(ien) und Entnahmestelle(n): 1. _____ 2. _____ 3. _____ Klinische Diagnose/Fragestellung (bei Abrasio Regelanamnese): _____ _____ Erbeten zusätzliche Befundkopie <input type="checkbox"/> Benachrichtigung per Telefon <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Nr. _____ Datum _____					
Einsender/Station Unterschrift u. Stempel					

J.-Nr.:

Praxis für Pathologie Hanau
Prof. Dr. med. S. Schulz & Kollegen
Dr. med S. Blasius*
 *Angestellter Facharzt

Postfach 1221, 63402 Hanau
 Nussallee 7c, 63450 Hanau
 Telefon 0 61 81/92 35 10, Fax 0 61 81/9 23 51 23
 www.pathologiehanau.de

Eingang: