Patientendaten	**Med. Versorgungszentrum am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus** **Fachbereich Pathologie** **Herr Dr. med. Sascha Brückmann** **Frau Dr. med. Almuth Forberger** **Frau Dr. med. Friederike Kuithan** **Fetscherstraße 74, 01307 Dresden Haus 43** **Telefon: 0351 – 458 6226** **Fax: 0351 – 458 4328 / 4358** **Begleitschein für histologische bzw. zytologische Untersuchungen** **E.-Datum:**
	Nr. /E-Tag

	Ja	Nein	
Ermächtigung			Vermerk:
Chefarzt-Wahlleistung			
Schnellschnitt			
Tel. Benachrichtigung			Tel.-Nr.:

Art des Materiales

Klinische Diagnose, Angaben zur klinischen Fragestellung
(bei Knochenmark, Leber- und Nierenstanzen unbedingt Laborwerte, bei Gastrointestinalbiopsie Kopie des Endoskopiebefundes bei Abradaten und Hormonbehandlungen Angaben der letzten Regel erbeten)

Ort, Datum, Stempel der Einrichtung und Unterschrift des Arztes

NUR INTERN
Frühere histologische Untersuchungen

Abrechnungsziffer(n):

Eintrag histologisches Labor:

Eintrag Sekretärinnen: