



Antrag auf histo-/zytologische Begutachtung

Prof. Dr. med. I. Blümcke, Neuropathologisches Institut, Schwabachanlage 6, Kopfklinik U1, 91054 Erlangen

Tel. 09131 85-36016, Fax 09131 85-36034 Email: ingmar.bluemcke@uk-erlangen.de

Bitte Patientenaufkleber verwenden:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Klinik/Station/Fallnummer, bei Privatpatienten unbedingt Adresse

Abrechnung	(Dieses Feld ist vom Neuropathologischen Institut auszufüllen)
	Ausgepackt von:
Kasse <input type="radio"/>	Anzahl/Inhalt:
Privat Rechnung an Patient <input type="radio"/>	Zuschnitt:
Frühere histologische Begutachtungen:	

Entnahme-/OP Datum:

Klinische Angaben:

Bitte neuroradiologischen Befund beifügen!

Entnahmestelle

Untersuchungsmaterial

Unterschrift, Telefonnummer und Stempel des Arztes:

Schnellschnittdiagnose:

00 Histo	15 Immun	15 Sonder	16 SchSch	52 Liquor	11 Serie	02 Knochen	75A Vorbefund	80A Ext.	70A Fax