

Kliniken der Stadt Köln gGmbH

Institut für Pathologie

Chefarzt: Prof. Dr. M. Brockmann

Ostmerheimer Straße 200

51109 Köln

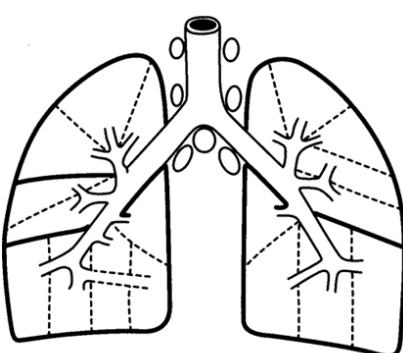
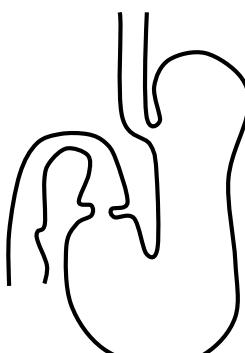
Kliniken der Stadt Köln gGmbH

MVZ Köln-Merheim**Fachgebiet Pathologie**

Ostmerheimer Straße 200

51109 Köln

Tel. (Sekretariat) +49 (0)221-8907-3280 * Tel. (Befundauskunft) +49 (0)221-8907-3539 * Fax + 49 (0)221-8907-3542
E-Mail: pathologie@kliniken-koeln.de * Internet: www.pathologie-koeln.de**Antrag auf pathologisch-anatomische Begutachtung****Dieses Feld bitte nicht beschriften!**

Einsendende/r Arzt/Ärztin: (genaue Anschrift / Stempel)	Patient/in: (Aufkleber)			
Datum: _____ Entnahmezeit des Präparats: _____ Uhr				
Klärname des Operateurs: _____				
Telefon: _____ Unterschrift: _____				
Stationär: Regelleistung <input type="radio"/>	Stationär: Wahlleistung Arzt <input type="radio"/>	Ambulant: Ü-Schein liegt bei <input type="radio"/>	Ambulant Privat: Rechnung an Patienten <input type="radio"/>	Ambulantes Operieren Krankenhaus: <input type="radio"/>
KVB	Post B	Knappschaft	KVB	Post B
Untersuchungsgut: 1. _____ 4. _____ 2. _____ 5. _____ 3. _____ 6. _____				
Klinische Diagnose, Krankheitsverlauf, Fragestellung:				Voruntersuchung: (Nr. und Datum)
Beginn der Erkrankung:		Erfolgte Therapie:		Gynäkolog. Befund: Zyklus: regelmäßig / unregelmäßig Zyklusdauer: Letzte Regel: Hormongabe: PAP-Gruppe:
 Pneumologischer Befund		 Gastroenterologischer Befund		