



## Begutachtungsauftrag

### Institut für Pathologie:

<b>Patientenaufkleber/bzw. Patientendaten</b>
_____
_____
_____

**Chefarzt:**  
Komm. Vertretung Dr. Uwe Schlichting

**FON:** Sekretariat: (0)30 55 18 - 28 11  
Labor: - 28 13

**FAX:** - 28 99

**E-MAIL:** Uwe.Schlichting@Sana.de

<b>Schnellschnitt?</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja    → Rückruf-Nr.: .....
<b>Klinische Diagnose/Fragestellung:</b>

### Untersuchungsmaterial (Organ bzw. Lokalisation, Art der Probe):

----------------------------------

<b>Tel. Benachrichtigung:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
---

.....          .....          .....          .....

Stempel / Anfordernder Arzt          Datum          Unterschrift d. einsendenden Arztes          Telefon

<b>Nur von der Pathologie auszufüllen</b> E: __: __    A: __: __	<b>Abrechnung:</b>
--	--------------------