



Starkenburgring 66
63069 Offenbach am Main
Tel. Sekretariat 069 8405 4290
Tel. Labor 069 8405 9309
Fax 069 8405 4466
E-Mail pathologie-SOF@sana.de

Dr. Susanne Braun
Dr. Michael Bange
Raffaella Liguori, MVZ Managerin

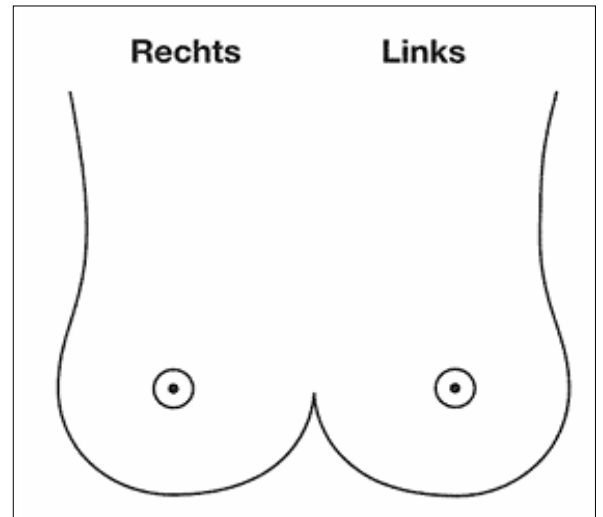
Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Patienten, Adresse		geb. am
Kostenträgereennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Eingangsnummer
Eingangsdatum

Präparate

☐ TE	☐ Level I	☐ _____
☐ Segment	☐ Level II	☐ _____
☐ Abladat	☐ SN	☐ _____

Markierung	☐ standard	☐ cranial	caudal
		medial	lateral
		pectoral	ventral



SCHNELLSCHNITT Tel:

cT	cN	M	O Z.n. Chemo	O Z.n. Radatio
----	----	---	--------------	----------------

Vorbefunde

☐ Z.n. Stanzbiopsie	☐ Z.n. TE/ Segmentresektion	☐ in domo
☐ Z.n. Stereotaxie	☐ Z.n.	

Klinische Angaben

Stempel

Datum

Unterschrift des einsendenden Arztes