

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten _____ geb. am _____						
Kassen-Nr. _____		Versicherten-Nr. _____		Status _____		
Vertragsarzt-Nr. _____		VK gültig bis _____		Datum _____		
Ambulant <input type="checkbox"/>		Stationär <input type="checkbox"/>				
		Station: _____				
		Tel.: _____				
Datum der Entnahme: _____						

Pathologie Aschaffenburg

Prof. Dr. med. Matthias Eck

Begutachtung Histologie



Am Hasenkopf
63739 Aschaffenburg

Telefon: +49 6021 32-4603
Telefax: +49 6021 32-4615

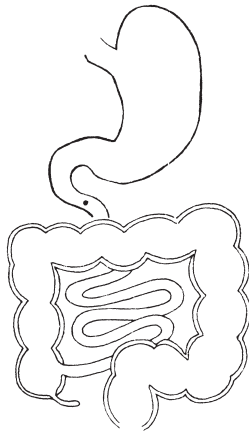
ABSENDER (Vertragsarztstempel/Unterschrift überw. Arzt)

Klinische Diagnose / Vorerkrankungen / Fragestellung

Feld für Pathologie



Endoskopischer/Makroskopischer Befund:



Magen:

- H.p.-Eradikation
- PPI-Therapie
- ASS / NSAR
- Erosion / Ulcus
- V.a. Neoplasie

Darm:

- Vorsorgekoloskopie
- Diarrhoe seit:
- Derzeitige Therapie:
- V.a. Neoplasie

Materialannahme

Erfassen

Zuschnitt

Labor

Pathologe

Schnellschnitte

Blöcke

Ausstriche

Angeforderte Färbungen (Labor)

Material (Art, Entnahme, Biopsiezahl) :

- I. _____
- II. _____
- III. _____
- IV. _____
- V. _____
- VI. _____
- VII. _____
- VIII. _____

Abrechnung