

Histologie

Pathologie Medica Enge
Hottingerstrasse 9, 8032 Zürich
Tel. 044 269 99 88
medica.ch/pathologie



**PATHOLOGIE
MEDICA ENGE**

22

H09

Patientendaten		Einsender, Auftraggeber	
Patienten-Nr. des Arztes: _____		<div>Bitte schwarz markieren</div> <div>Zum Markieren keine Filzstifte verwenden!</div>	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Kind >> Vater/Mutter _____			
Name	_____	Behandelnder Arzt: _____ E-Mail: _____	
Vorname	_____		
Strasse	_____	Rechnung an	
PLZ/Ort	_____		
c/o	_____	<input type="checkbox"/> Krankenkasse _____	
Geburtsdatum	____/____/____ Mobil Tel. _____	Mitglied-Nr. _____	
E-Mail	_____	<input type="checkbox"/> Unfall-/Militärvers. _____	
AHV-Nr.	_____	Fall-Schaden-Nr. _____	
Befundbearbeitung <input type="checkbox"/> Eilt		Unfalldatum _____	
<input type="checkbox"/> Telefon erwünscht Nr.: _____		<input type="checkbox"/> Selbstzahler _____	
<input type="checkbox"/> Faxbericht erwünscht Nr.: _____		<input type="checkbox"/> Einsender _____	
<input type="checkbox"/> Befundkopie an: _____		<input type="checkbox"/> Spital _____	
Frühere Untersuchungen (Institut/Befund Nr.) _____		<input type="checkbox"/> Halbprivat/privat <input type="checkbox"/> allgemein	
_____		Fall-ID _____	
_____		<input type="checkbox"/> Anderer Rechnungsempfänger _____	
_____		(bitte vollständige Information): _____	
_____		_____	
Ambulante Pauschale: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja → Wenn ja: Pauschalen-Code (6-stellig) angeben: _____			

Histologie

Probenmaterial / Klinische Angaben / Fragestellungen

Entnahmedatum: _____		Entnahmezeit: _____	
Fixation in:	<input type="checkbox"/> Formalin <input type="checkbox"/> unfixiert		
Material:	<input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Resektat <input type="checkbox"/> Exzizat <input type="checkbox"/> Curettage		
Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Schnellschnitt <input type="checkbox"/> Molekularanalyse erwünscht: _____		
Rückmeldung an:	Name: _____ Tel: _____		
Allgemeine klinische Angaben / Fragestellungen			
_____ _____ _____ _____			
Lokalisation (Schemata auf Rückseite)		Fragestellungen	
1.	_____	1.	_____
2.	_____	2.	_____
3.	_____	3.	_____

Lokalisation		Fragestellungen	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	
8.		8.	
9.		9.	

