

Untersuchungsantrag

Institut für Pathologie
Universitätsklinikum Bonn

Direktor Prof. Dr. Glen Kristiansen

Sigmund-Freud-Straße 25, 53127 Bonn
Befundauskunft: ☎ 02 28/2 87 - 153 88/1 63 13

(Mo. - Fr. 8.30 bis 16.30 Uhr)
Fax: 02 28/2 87 - 1 50 30



Telefon/Fax Datum Uhrzeit

Name:
Vorname:
Geb.-Dat.:
Straße:
PLZ: Ort:

Kostenträger:
 Regelleistung Wahlleistung Selbstzahler §116 b
 ambulant stationär Kasse: _____

Art und Entnahmestelle des Materials:

Dauer der Erkrankung und bisheriger Verlauf:

Klinische Befunde und Diagnose:

Organbezogene Laborwerte:

Spezielle Fragestellungen:

Vorbehandlung mit:

Medikamenten-/Alkoholabusus?

Bei Wiederholungsuntersuchung bitte Vorbefund-Nummer(n) angeben:

Bei gynäkol. Material zusätzlich

Zyklusdauer: Beginn der letzten Regel:
 Geburten: Fehlgeburten:
 Hormonbehandlung? Wie lange?
 Sonstige Angaben: z. Zt. gravide?
 Ovulationshemmer?

Infektiöses Material?

nein HBV HCV TBC HIV Sonstiges:

Bei Eilbefunden zwingend markieren!

- Schnellschnitt** (sofortige Befundung)
- Express** (Befundung noch heute)
- Eilt** (Befundung am nächsten Morgen)
- Tumorbank**

Tel.-Nr. zur Befunddurchsage:

Schnellschnitt - Diagnose:

Übermittelt an:

Datum:

Uhrzeit:

Sonderfärbungen:

AP	N	EP	BL	Material	_____ den _____ Ort Unterschrift eines Arztes Arztstempel/Tel.Nr.
Formalin-fixiert	Nativ	Scan	Abrechnung	Zusätzliche Übermittlung des Gutachtens erbeten an: Versandmaterial erwünscht?	