

Patient\*innendaten

Klinik / Station / Praxis



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM FREIBURG

Institut für Klinische Pathologie

79002 Freiburg, Postfach 214  
Direktor: Prof. Dr. M. Werner  
Telefon: 0761 270-81190  
oder 0761 270-81200  
Telefax: 0761 270-81930



## Referenzpathologische Begutachtung (Anforderungsschein für eine Untersuchung von externem Untersuchungsmaterial)

Kostenträger:  MVZ (Ambulant)  Stationär      Walleistung:  nein  ja

### Patient\*innendaten (bei Privatpatient\*innen oder falls kein Patient\*innenaufkleber verfügbar)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

### Folgendes Untersuchungsgut wird angefordert

FFPE Paraffinblock mit externer Journalnummer/Jahr: \_\_\_\_\_

Adresse des externen Instituts oder der externen Praxis für Pathologie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Die Anforderung erfolgt aus folgenden Gründen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum

ärztliche Unterschrift und Stempel

Telefon / Piepser

**Wird von der Pathologie ausgefüllt!**

Journal-Nr.: