

Histologie HNO

Pathologie Medica Engle
Hottingerstrasse 9, 8032 Zürich
Tel. 044 269 99 88
www.patho.ch



PATHOLOGIE MEDICA ENGE

28

H09

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

Histologie HNO

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"/> Schnellschnitt <input type="checkbox"/> Molekularanalyse erwünscht: _____			
Allgemeine klinische Angaben / Fragestellungen _____ _____ _____ _____			
Lokalisation (Schemata auf Rückseite)		Fragestellungen/Bildgebung	
1.	_____	1.	_____
2.	_____	2.	_____
3.	_____	3.	_____

Lokalisation	Fragestellungen/Bildgebung
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

