

Patientendaten (Name, Geburtsdatum und Anschrift)



Klinikum Fulda

Universitätsmedizin Marburg – Campus Fulda

Pacelliallee 4, 36043 Fulda

Postfach 1764, 36007 Fulda

Tel. (0661) 84-6351

Fax (0661) 84-6353

DIN EN ISO IEC 17020:2012

Akkred.: D-IS-22063-01-00

D-IS-22065-01-00

Institut für Pathologie

Prof. Dr. med. Gabriele Köhler

MVZ für Diagnostik

Prof. Dr. med. Gabriele Köhler

Dr. med. Guido Rieck

Eingangs-Nummer:

Eingangs-Datum:

wird von der Pathologie ausgefüllt

Untersuchungsantrag Schnelleinbettung Prostatabiopsie

Abgabe Labor Pathologie Mo. – Fr. bis spätestens 10:00 Uhr

Voruntersuchungen (E-Nr.):

Art des Untersuchungsmaterials:

- A. _____ apikal re.:
- B. _____ Mitte re.:
- C. _____ basal re.:
- D. _____ apikal li.:
- E. _____ Mitte li.:
- F. _____ basal li.:
- G. _____ :
- H. _____ :
- I. _____ :
- J. _____ :
- K. _____ :
- L. _____ :

Klinische Angaben zu Diagnose und bisheriger Therapie:

PSA: _____

Active Surveillance: ja nein

DRU: asuspekt

suspekt

Fragestellungen:

Stempel

Datum

Unterschrift

Telefonische Nachricht []

an Telefonnummer