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

Eingangs-Nummer:

Eingangs-Datum:

wird von der Pathologie ausgefüllt

Institut für Pathologie
Prof. Dr. med. Gabriele Köhler

MVZ für Diagnostik
Prof. Dr. med. Gabriele Köhler
PD Dr. med. Tiemo Gerber

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