

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		
Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis		Datum		

Antrag auf pathologisch-anatomische und mikroskopische Begutachtung

Gemeinschaftspraxis für Pathologie und Zytologie

PD Dr. med. Walter Mellin, Dr. med. Christine Vogel
 Ärzte für Pathologie

Weyertal 76
 50931 Köln

Tel. 0221 / 430927 0
 Fax. 0221 / 424321

www.patho-zyto-koeln.de

info@patho-zyto-koeln.de

Bei ambulanten Patienten Überweisungsschein erforderlich

 Eilig

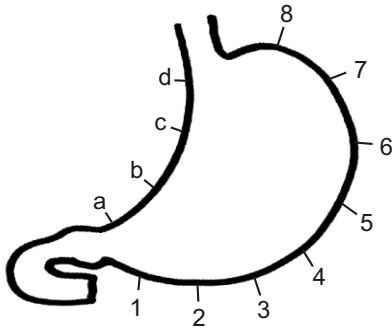
- stationär
 ambulant
 Privat
 Kasse _____

Klinische Diagnose, Befunde, Fragestellungen

 Kürzel

 Anzahl

Eingangsnummer / Eingangsdatum (von der Pathologie auszufüllen)



Leber	
GOT	
GPT	
-GT	
LDH	
AP	
Bili	
Ferritin	
-Globuline	
CHE	
Hepatitis-Serologie	
Auto-Antikörper	
Sonstiges	

patholog. Vorbegutachtung Nr.

Stempel, Datum, Unterschrift