

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 \_\_\_\_\_

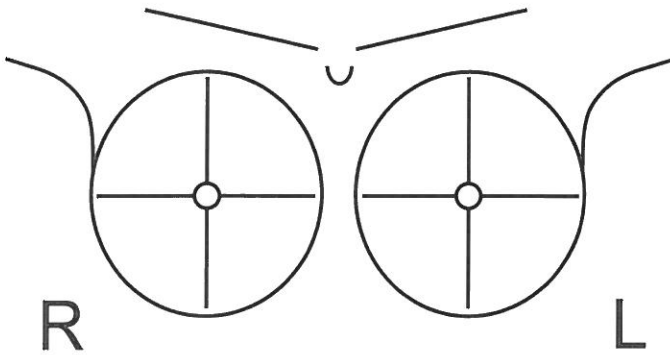
11.2007 / Rev. 1.0gy

Klinische Diagnose, Befunde, Fragestellungen

Kürzel

Anzahl

Eingangsdatum (von der Pathologie auszufüllen)



letzte Regel:  
Geburt/en:  
Fehlgeburt/en:  
Hormontherapie:  
z.Z. Gravidität ?  
Bei Abort : SSW :

Zyklus regelm./unregelm.  
wann zuletzt:  
wann:  
Menopause seit:



DAP-IS-3961.00  
Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020

Stempel, Datum, Unterschrift

patholog. Vorbegutachtung Nr.