

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

Bei ambulanten Patienten Überweisungsschein erforderlich

Eilig

07.2004 / Rev. 1.0

Klinische Diagnose, Befunde, Fragestellungen

Untersuchungsmaterial entnommen am : _____

zytolog./patholog. Vorbegutachtung Nr. _____

Einsender : Stempel, Datum, Unterschrift

Dieses Feld wird vom zytologischen Labor ausgefüllt

Antrag auf zytologische Begutachtung
Gemeinschaftspraxis für Pathologie u. Zytologie
 Priv. Doz. Dr. med. W. Mellin, Arzt für Pathologie
 Dr. med. C. Vogel, Ärztin für Pathologie
 Weyertal 76, 50931 Köln
 Tel. 0221/4309270, Fax 0221/424321



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

Eingangsnummer / Eingangsdatum (von der Pathologie auszufüllen)

Ergüsse :

- Pleura re/li
- Pericard
- Ascites
- Douglassekret
- Peritoneallavage
- Gelenk
- Liquor
- Sputum
- Bronchialsekret re/li
-

Urin :

- Spontanurin
- K-Urin
- Harnblasenlavage
- Ureter re/li
-

Mamma :

- Mamma Sekret re/li
- Mamma Punktat re/li
- Mammacysten Punktat re/li
-

Organpunktionen :

- Schilddrüse
- Lymphknoten
- Lunge
- Prostata
- Leber
- Ovarialzyste re/li
- Parovarialzyste re/li
- Nierenzyste re/li
-