

Einsendeschein Extern
 Anlage 1 zur VA Identifikation, Kennzeichnung und Rückverfolgbarkeit

Version 12

Von der Abt. Pathologie auszufüllen	H-Nr.:	Eingangsdatum:
-------------------------------------	--------	----------------

(Aufkleber Patient/in)
 Name - Geb.-Datum/PK - Anschrift/Einheit

Soldat/in <input type="checkbox"/>	Kasse <input type="checkbox"/>	Privat amb. <input type="checkbox"/>
Dringender Befund <input type="checkbox"/>		Privat stat. <input type="checkbox"/>

Institut für Pathologie und Molekularpathologie
 Bundeswehrkrankenhaus Ulm
 Oberer Eselsberg 40
 89081 Ulm



Prof. Dr. Dr. K. Steinestel
 Oberstarzt

Sekretariat:
 Fr. Blanck / Fr. Steck /
 Fr. Schaubele
 Tel.: 0731 1710-2401
 Fax: 0731 1710-2403

ulm.bwkrankenhaus.de
 BwKrhUlPathologie@bundeswehr.org

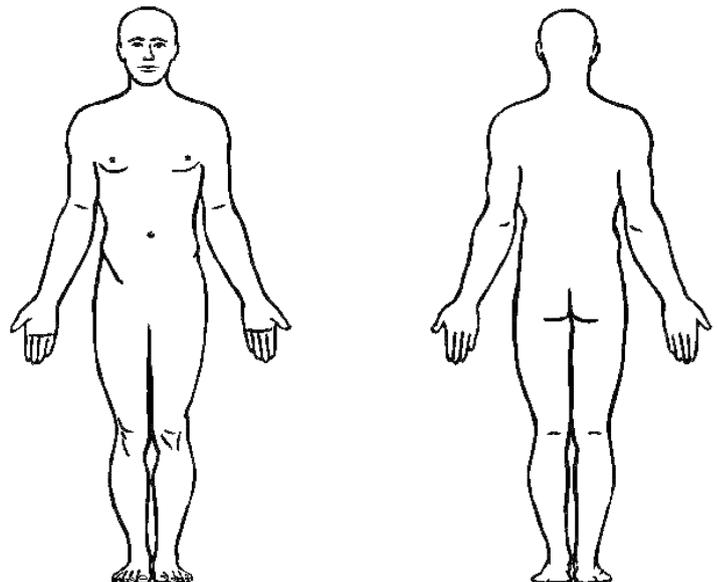
Ansprechpartner/in und Telefonnummer

Stempel der einsendenden Stelle

 Datum Unterschrift und Stempel Arzt/Ärztin

ANTRAG AUF HISTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

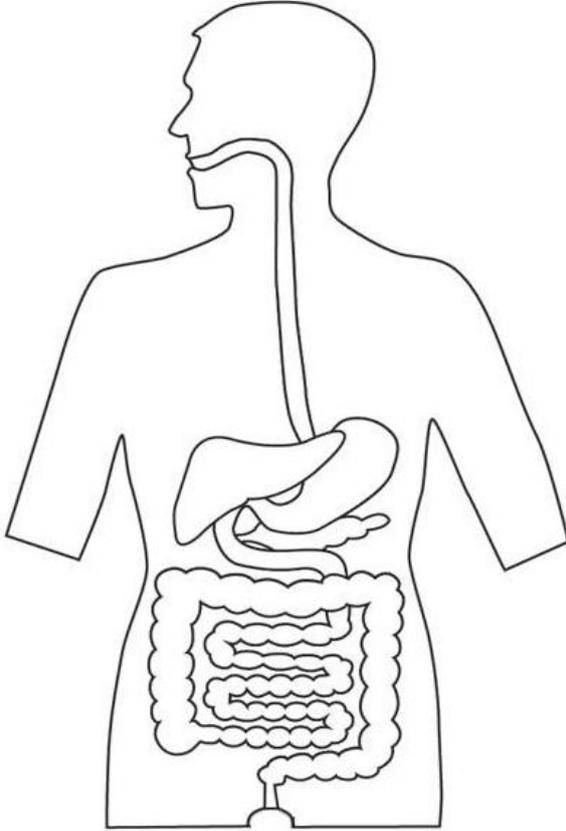
klinische Angaben/Entnahmelokalisation/klinische Diagnose/Fragestellung



Einsendeschein Extern
 Anlage 1 zur VA Identifikation, Kennzeichnung und Rückverfolgbarkeit

Version 12

BIOPSIEENTNAHME AUS DEM GASTROINTESTINALTRAKT



Bitte Entnahmelokalisation angeben:

PE 1	
PE 2	
PE 3	
PE 4	
PE 5	
PE 6	
PE 7	
PE 8	
PE 9	
PE 10	

Bitte endoskopischen Befund
 ankreuzen/angeben

Oesophagus/Cardia	Magen	Duodenum	Colon/Rektum
<input type="checkbox"/> o.B.	<input type="checkbox"/> o.B.	<input type="checkbox"/> o.B.	<input type="checkbox"/> o.B.
<input type="checkbox"/> Ulcus/Erosion	<input type="checkbox"/> Ulcus/Erosion	<input type="checkbox"/> Ulcus/Erosion	<input type="checkbox"/> Diskontinuierliche Colitis
<input type="checkbox"/> V.a. Soor	<input type="checkbox"/> Atrophie-Zeichen	<input type="checkbox"/> Atrophie-Zeichen	<input type="checkbox"/> Kontinuierliche Colitis
<input type="checkbox"/> Polypen	<input type="checkbox"/> Polypen	<input type="checkbox"/> Polypen	<input type="checkbox"/> Polypen
<input type="checkbox"/> V.a. Barrett	<input type="checkbox"/> Tumor	<input type="checkbox"/> Tumor	<input type="checkbox"/> Tumor

klinische Angaben/klinische Diagnose/Medikamente/Fragestellung

Dieser Einsendeschein kann auf

<https://www.bwkrankenhaus.de/de/bundeswehrkrankenhaus-ulm/kliniken-und-medizinische-abteilungen-/pathologie-und-molekularpathologie>

heruntergeladen werden