

Einsendeschein Extern
 Anlage 1 zur VA Identifikation, Kennzeichnung und Rückverfolgbarkeit

Version 11

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

(Patientenaufkleber)
 Name - Geb.-Datum/PK - Anschrift/Einheit

Soldat <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
 BwKrhsUlmPathologie@bundeswehr.org

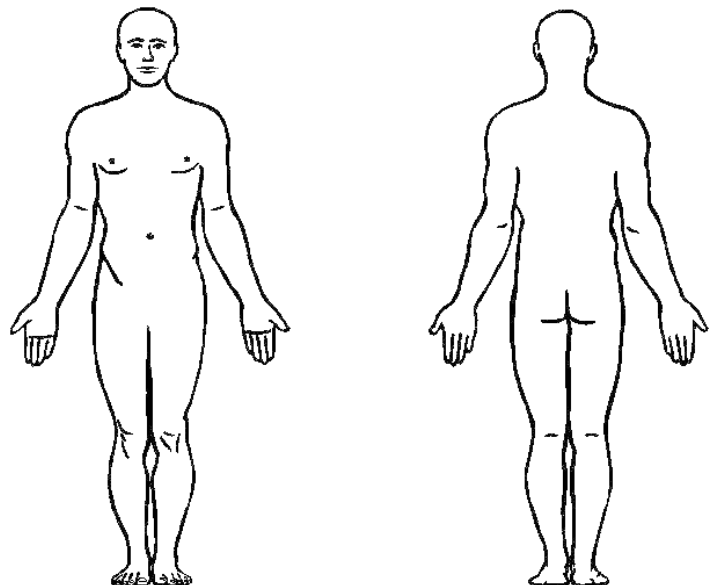
Ansprechpartner und Telefonnummer

Stempel der einsendenden Stelle

_____ Datum Unterschrift und Stempel des Arztes

ANTRAG AUF HISTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

klinische Angaben/Entnahmelokalisation/klinische Diagnose/Fragestellung



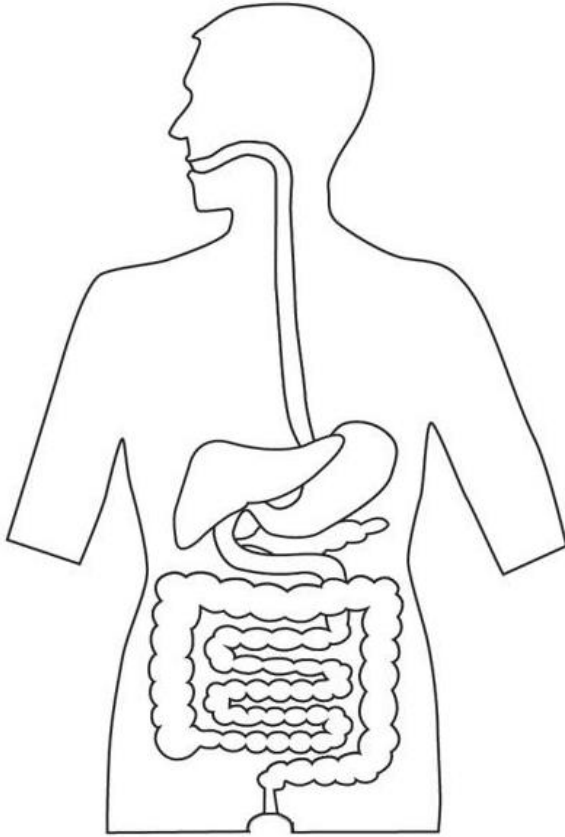
NEXUS / CURATOR - Lenkungsinformation unter Dok.-Nr. 31895 | Version 11 vom 16.02.2023 | geplante Aktualisierung 16.02.2024 | Seite 1 von 2

Dieser Ausdruck ist nicht gültig und dient nur der Information

Einsendeschein Extern
 Anlage 1 zur VA Identifikation, Kennzeichnung und Rückverfolgbarkeit

Version 11

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://ulm.bwkrankenhaus.de/startseite/kliniken/institut-fuer-pathologie-und-molekularpathologie.html>
 heruntergeladen werden