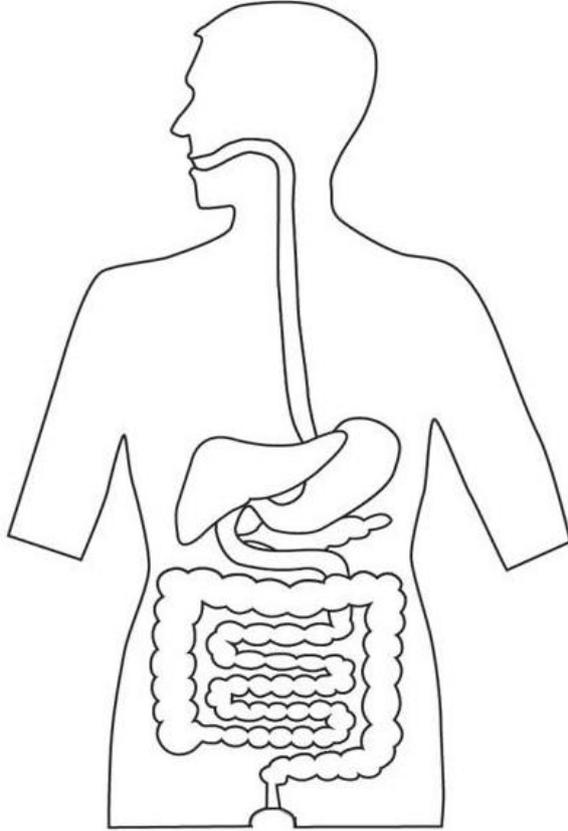




**Einsendeschein Extern**
**Anlage 1 zur VA Identifikation, Kennzeichnung und Rückverfolgbarkeit**

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