

Einsendeschein Extern Zahnarzt
 Anlage 2 zur VA Identifikation, Kennzeichnung und Rückverfolgbarkeit

Version 10

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
 BwKrhsUlmPathologie@bundeswehr.org

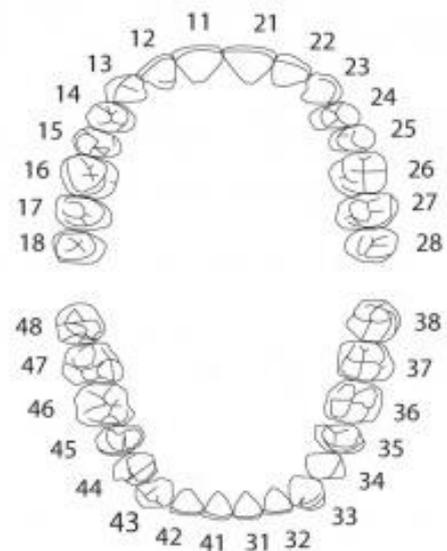
Ansprechpartner/in und Telefonnummer

Stempel der einsendenden Stelle

 Datum Unterschrift und Stempel Arzt/Ärztin

ANTRAG AUF HISTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

**klinische Angaben/Entnahmelokalisation/
 klinische Diagnose/Fragestellung**



Molekularpathologischer Erregernachweis bei Parodontitis
 (micro Ident plus 11) erwünscht.

Dieser Einsendeschein kann auf
<https://www.bwkrankenhaus.de/de/bundeswehrkrankenhaus-ulm/kliniken-und-medizinische-abteilungen-/pathologie-und-molekularpathologie>
 heruntergeladen werden