

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

Version 9

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
 BwKrhUlPathologie@bundeswehr.org

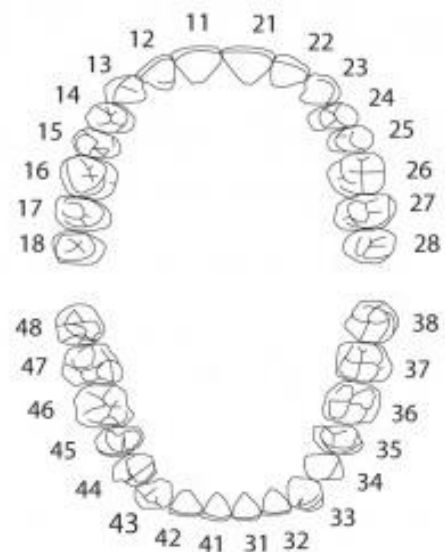
Ansprechpartner und Telefonnummer

Stempel der einsendenden Stelle

_____ Datum Unterschrift und Stempel des Arztes

ANTRAG AUF HISTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

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



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

Dieser Einsendeschein kann auf
<https://ulm.bwkrankenhaus.de/startseite/kliniken/institut-fuer-pathologie-und-molekularpathologie.html>
 heruntergeladen werden