

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name des Versicherten						
						geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

Institut für Pathologie und Zytodiagnostik Main-Taunus

Standort Bad Homburg
Zeppelinstr. 24; 61352 Bad Homburg v. d. Höhe
Zertifiziert nach DIN ISO 9001:2008
Sekretariat@pathologie-main-taunus.de
Tel.: 0 61 72 / 85526 20 Fax.: 0 61 72 / 85526 21



Dr. med. Bernd Knoblauch
Dr. med. Bernhard Kempf
Dr. med. Sabine Dominik FIAC
PD Dr. med. Achim Battmann
-Fachärzte für Pathologie-
-Berufsausübungsgemeinschaft -

Einsendender Arzt

Datum Unterschrift

Eing.-Datum E-Nr.

Tel. Benachrichtigung erwünscht

Telefon Nr.: _____

Befund Kopie an: _____

Versandmaterial-Anforderung

Gefäße Tüten Begleitscheine

Histologische/ Zytologische Untersuchung erbeten

Material/ Entnahmestelle:

1. _____	5. _____
2. _____	6. _____
3. _____	7. _____
4. _____	8. _____

Klinische Diagnose: _____

Besondere Hinweise: _____
(Regelanamnese, Hormone, Leberwerte, Blutbild, letzte E-nr., Etc.)

Qualitätsmanagement:

Auspacken

Nummernvergabe

Einkapseln

Färben/ Verteilen