Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-IS-20741-01-00

Institut für Pathologie
Medizinisches Versorgungszentrum Mülheim - Zweigniederlassung Oberhausen

Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-IS-18340-01-00

EKO.
Evangelisches Krankenhaus Oberhausen
Ein Haus der ATEGRIS
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Duisburg-Essen

Antrag auf Schnellschnitt-Untersuchung

Institut für Pathologie des
Evangelischen Krankenhauses Oberhausen GmbH
Leitung: Priv.-Doz. Dr. med. A. M. Gassel
Virchowstraße 20 · 46047 Oberhausen · Tel. 0208 881-3150

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Vertragsarzt-Nr. | VK gültig bis | Datum

Amb. ☐ **Stat.** ☐ **Wahlleistung** ja ☐ nein ☐ **Überweisungsschein bitte beifügen.**

Einsender:

Befundkopie an:

Klinische Angaben / Fragestellung:

Ausschabungen / Hysterektomien:

Regelanamnese, Zyklusdauer: _____

Letzte Periode: _____

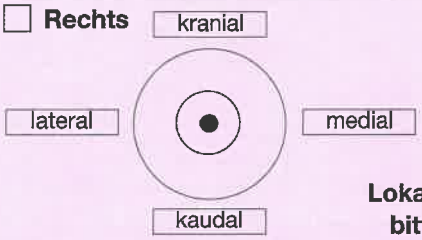
Hormontherapie / Kontrazeption: _____

Topographische Markierungen:

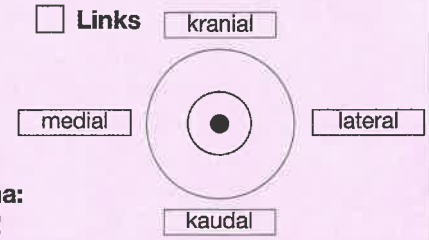
☐ Standard

☐ Abweichend

☐ **Rechts**



☐ **Links**



Lokalisation Mamma: bitte einzeichnen!

☐ externer Vorbefund ☐ mehrherdiger Befund ☐ IORT

Eingesandtes Material:

(Art / Entnahmestelle)

1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____

Durchsage erbeten an:

Telefon _____ **Datum** _____ **Unterschrift des einsendenden Arztes / Operateurs** _____

Wird vom Institut für Pathologie ausgefüllt!

Übergabe von (Name) _____ um _____ Uhr

Abgabe aus Labor _____ Uhr Anzahl OT: _____

Tel. Durchsage um _____ Uhr an: _____

Diagnose: _____

zu:

EKO-1707-IS-18 · Richtschelt druck&medien