Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012

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

MVZ
Medizinisches Versorgungszentrum Mülheim GmbH
Zweigniederlassung MVZ
Medizinisches Versorgungszentrum Oberhausen
Fachbereich Pathologie

Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012

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

EKO Evangelisches Krankenhaus Oberhausen

Begleitschein zur Einsendung von Mammagewebe

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.**

Bearbeitung von Probenmaterial:
Ambulant behandelter Patienten – MVZ
Stationär behandelter Patienten – Institut für Pathologie
Wir bitten um entsprechende Kennzeichnung (siehe nebenstehend)

Einsender:

Klin. Angaben: ☐ externer Vorbefund ☐ MSE ☐ mehrherdiger Befund

☐ Z. n. neoadjuvanter Therapie ☐ Z. n. Induktionstherapie Tu-Größe (prätherapeutisch): _____ cm

Befundkopie an:

Material:

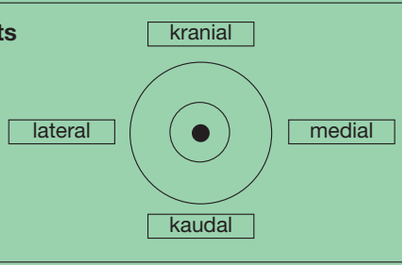
1 _____

2 _____

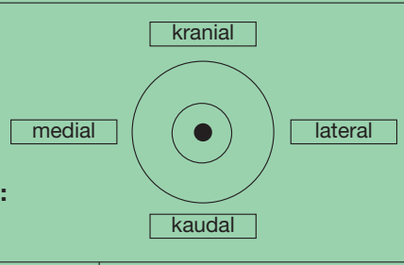
3 _____

4 _____

☐ **Rechts**



☐ **Links**



Lokalisation Mamma: bitte einzeichnen!

☐ HSCC ☐ FNA Anzahl: _____ ☐ Vakuumstanzbiopsie

☐ Exzisat/offene Biopsie ☐ Mastektomie ☐ Thoraxwandexc.

Markierung: ☐ Draht ☐ Clip

☐ Axilläre Lymphknoten ☐ SN Lymphknoten ☐ re ☐ li

☐ IHC ☐ Ki-67

Topographische Markierungen:
☐ Standard ☐ Abweichend

_____

_____

_____

Klinisch-radiologischer Befund:
☐ Herdbefund palpabel ☐ Mikrokalk ☐ Präparateradiographie

Datum: _____ Telefon: _____ Unterschrift: _____

MVZ-17127-08-24 Richtscheid druck&medien