

PATHOLOGIKUM

Gemeinschaftspraxis für Pathologie • Seefeldstrasse 303 • Postfach • 8008 Zürich • www.pathologikum.ch
E-Mail pathologikum@hin.ch • Telefon 044 251 4848 • Dienstarzt 044 251 4887 • Telefax 044 251 4893

Patientenangaben F M

Name	Geburtsdatum
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	

UNTERSUCHUNGSauftrag

Schnellschnitt inkl. Telefonnummer:

Rechnung Patient Krankenkasse Auftraggeber Spital Andere (bitte einfügen):

Klinische Angaben (Anamnese, Medikamente, Befund)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Berichtskopien (bitte mit Adresse)

Auftraggeber (Text, Stempel, Unterschrift)

Entnahmedatum:	
----------------	--