

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

UNTERSUCHUNGSauftrag

Schnellschnitt inkl. Telefonnummer:

Name Geburtsdatum

Vorname

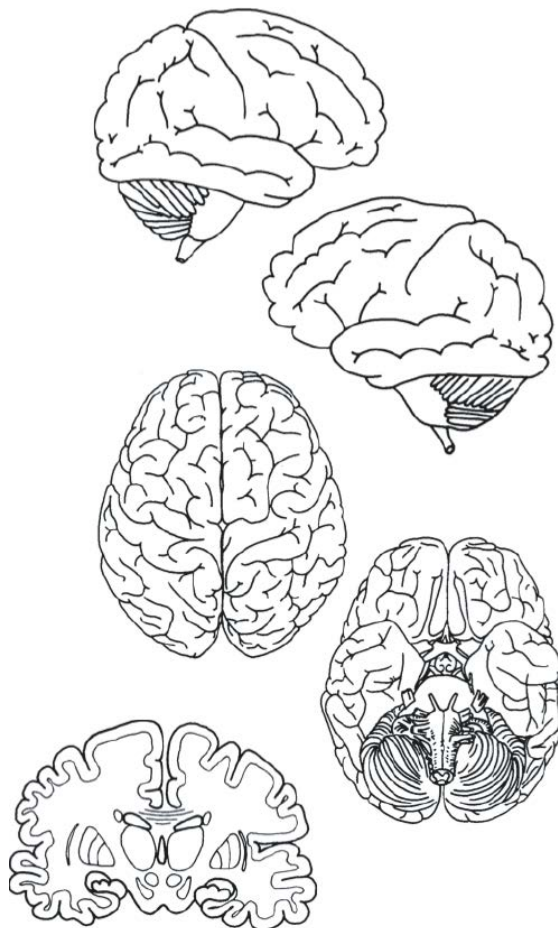
Strasse, Nr.

PLZ, Ort

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: