MVZ für Pathologie
des Universitätsklinikums Köln

www.patho.koeln
email: info@patho.koeln

Befundauskunft: **(Köln) 0221/478-5252**
(Lüdenscheid) 02351/46-2666

Köln: Kerpener Str. 62, 50937 Köln
Tel 0221/478-86389 Fax 0221/478-6360
Lüdenscheid: Paulmannhöher Str. 14, 58515 Lüdenscheid
Tel 02351/46-2661 Fax 02351/46-2670

Patient (Patientenetikett mit Barcode):

Einsender (Stempel):

Klinik/Station/Praxis:

Telefon:

☐ Privat ☐ Post B ☐ Kasse ☐ BG
☐ KVB ☐ Knappschaft ☐ §116b ☐ ASV

Schnellschnitt
(ggf. bitte ankreuzen)
☐

(Rückruf-Tel. Nr. für Schnellschnitt):

Eingangs-Barcode

- graue Felder bitte nicht beschriften -

Klinische Diagnose, ggf. Dauer, Verlauf, Vorgeschichte, Vorbehandlung, Fragestellung:

Material und Entnahmestelle:

Gefäß 1:

Gefäß 2:

Gefäß 3:

Gefäß 4:

Gefäß 5:

Kopie des Befundes an:

BL		EvG		AU		MM		Eing
HE		Fe		Kalk				
WG		snst.						Ausg
PAS		St.		Gie		SSn		

Name: Tel.-Nr.:

Datum: Unterschrift:

G	K	R	EP

Infektiöses Material
(z.B. HIV, Tbc, Hepatitis, MRSA)

Ja ☐ Nein ☐

Mat/Fä