Versicherung

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Begleitschein für histologische Untersuchungen

MVZ Pathologie Mühlhausen GmbH

Priv.-Doz. Dr. med. Cornelia Tennstedt-Schenk, Fachärztin für Pathologie
Ärztliche Leiterin und Geschäftsführerin
Dr. med. habil. Adelbert Tennstedt, Facharzt für Pathologie und Neuropathologie
Dr. med. Katharina Balschun, Fachärztin für Pathologie
Dr. med. Renate Stein, Fachärztin für Pathologie und Urologie
99974 Mühlhausen, Pfafferode 102, Tel.: 03601 885245, Fax: 03601 885246
email: info@pathologie-muehlhausen.de, http://www.pathologie-muehlhausen.de

E.-Datum:

E.-Nr.:

☐ ambulant ☐ stationär

Antrag auf:

☐ histologische Untersuchung ☐ zytologische Untersuchung ☐ Schnellschnitt

☐ Telefon. Benachrichtigung unter Tel.-Nr.:

Frühere histologische Untersuchung/Datum/E.-Nr.:

Gynäkologischer Befund (Zyklus, letzte Regel, Hormontherapie, zytolog. Gruppe):

Rechnung an:

☐ Krankenhaus

☐ Krankenkasse (Überweisungsschein)

☐ Patient (privat)

Ich wünsche eine histologische Untersuchung durch die MVZ Pathologie Mühlhausen GmbH. Die dafür in Rechnung zu stellenden Kosten übernehme ich.

Unterschrift des Versicherten / Patienten

Untersuchungsmaterial/Lokalisation:

Klinische Angaben / Diagnose / Fragestellungen:

Datum / Ort / Stempel / Unterschrift des Arztes