

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

Gemeinschaftspraxis
Dres. D. Rothacker und P. Sander
Fachärzte für Pathologie
Ellerried 7
19061 Schwerin-Krebsförden
Tel.: 0385-65970
Fax: 0385-65971
mail@patho-schwerin.de

Eingangsdatum Labor:
E.-Nr. Labor:

Begleitschein für histologische / zytologische Untersuchungen

Eingesandtes Material, Entnahmelokalisation:	Bei Uteruscurettagen:
1.	LP (Datum):
2.	OH (welche?):
3.	Pap.-Gruppe:
4.	Grav./Partus:
5.	Histologische Vorbefunde:

	Befundkopie an:

Klinische Diagnose, Fragestellung:	Einsendender Arzt, Stempel und Unterschrift
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Bitte jedes Gefäß beschriften! Schnellschnitte / Schnellverarbeitung oder telefonische Befundübermittlung ausdrücklich verlangen!
unfixiert Schnellschnitte: In geschlossenem Gefäß sofort nach Entnahme einsenden, kleine Exzisate in NaCl-getränkte Gaze einschlagen.
Fixation Formalin 5-10% für Exzisate, Alkohol 70-96% für Curettagematerial nach Entfernen des Blutes,
Fixationsspray für zytologische Ausstriche (feucht fixieren, Lufttrocknung unbedingt vermeiden)

Für weitere Angaben bitte Rückseite benutzen.

	SBR		SBL
	BLR		BLL
	BR		BL
	TR		TL
	MLR		MLL
	MR		ML
	AR		AL