

Einsender:

bei Adrema bitte überkleben:

Patientendaten:

Adresse:

Vers.- Art:

Eingangs-Nr.

Gemeinschaftspraxis  
für Pathologie  
PD Dr. med. F. Brasch  
Dr. med. T. Heymer  
Fachärzte für Pathologie  
Molekularpathologie Zytologie  
Teutoburger Str. 50  
33604 Bielefeld  
Tel.: 0521. 581 - 2801

Klinische Daten: (vom Einsender auszufüllen)

Annahme + Bearbeitung

Makro

Färbung + Besonderheiten

Vorbefund:

Abrechnungsziffern

x1743

x19310

x19311

x19312

x19317

x19320

x19321

x19322

x4800

x4802

x4815

x4815A

x4815A1

x4815A2

x4852

x4815AZ

Datum: .....

Unterschrift: .....

Versandmaterial erwünscht