

Einsender:

Adrema:

Institut für Pathologie

Klinikumbielefeld
Chefarzt: PD Dr. med. F. Brasch
Postfach 102652
33526 Bielefeld
Tel.: 0521. 581 - 2801

Eingangs-Nr.

Klinische Daten: (vom Einsender auszufüllen)

Annahme + Bearbeitung

Makro

Färbung + Besonderheiten

Vorbefund:

Abrechnungsziffern

x1743

x19310

x19312

x19320

x19321

x19322

x4800

x4802

x4815

x4815A

x4815A1

x4815A2

x4816

x4852

x4815AZ

Datum:

Unterschrift:

Eingangszeit:

Tel. Befunddurchsage: