

Überörtliche BAG für Histologie und Zytologie

Dr. med. Marlene Lessel | Prof. Dr. med. Andreas Gaumann
PD Dr. med. Stephan Schwarz-Furlan | Dr. med. Cyril Bank
Dr. med. Joachim Alfer | Dr. med. Karin Schwärzl-Bosler
Prof. Dr. med. Arne Burkhardt | Prof. Dr. med. Dieter Sellin

Telefon (08341) 96 09 4-0 | Fax (08341) 96 09 4-26
www.pathologie-kaufbeuren.de | E-Mail info@pathologie-kaufbeuren.de

Pathologie Kaufbeuren | Dr. Gutermann-Str. 6 | 87600 Kaufbeuren



Einverständniserklärung über die Aushändigung von Befunden, Paraffinblöcken & HE-Schnitten

(Name/Praxisstempel des anfordernden Arztes bzw. des medizinischen Personals)

Ich bitte um Übersendung von:

Schriftlichem Histologiebefund:

Schriftlichen Zytologiebefund (Krebsvorsorge):

Paraffinblock:

HE-Schnitt:

Grund der Anforderung:

- Zweitmeinung (wer/wo): _____
- Studie (welche? Bitte Unterlagen zusenden): _____
- Sonstiges: _____

Für Patient/in: _____
(Name und Geburtsdatum)

Die Übergabe erfolgt im Einverständnis mit dem Patienten ?

Hiermit erlaube ich die Weitergabe meiner schriftlichen Befunde/Gewebeprobe durch das
Institut für Pathologie Kaufbeuren-Ravensburg

.....
Unterschrift Patient

Unterschrift anfordernder Arzt