AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft

Name des Versicherten	Vorname	geb. am
Ehegatte / Kind	Vorname	geb. am
Mitgl. - Nr.		
Wohnung des Patienten		

* ambulant * stationär * privat

Auftrag zur mikroskopischen Untersuchung

E.-Nr.:

E.-Datum:

Überörtliche BAG

Dr. Weidel, Dr. Schütz
Dr. Hindermann, Dr. Gütz,
Dr. Kubick

Strümpellstraße 41
04289 Leipzig
Tel. 0341 / 869 12-30
FAX 0341 / 869 12-50
DFÜ 0341 / 869 12-59

Institut für Pathologie

Herkunft des Untersuchungsmaterials

Klinischer Befund / Anamnese LR:

Kassenarztstempel/Unterschrift des überw. Arztes

Fragestellung der Untersuchung

Regelanamnese bei Abrasio
Hormonbehandlung:

E R.Groer - 01/2024

Fragestellung der Untersuchung

Kassenarztstempel/Unterschrift des überw. Arztes

Klinischer Befund / Anamnese LR:

Herkunft des Untersuchungsmaterials

Regelanamnese bei Abrasio
Hormonbehandlung:

E R.Groer - 01/2024

AOK | LKK | BKK | IKK | VdAK | AEV | Knappschaft

Name des Versicherten | Vorname | geb. am

Ehegatte / Kind | Vorname | geb. am

Mitgl. - Nr.

Wohnung des Patienten

* ambulant * stationär * privat

Auftrag zur mikroskopischen Untersuchung

E.-Nr.:

E.-Datum:

Überörtliche BAG

Dr. Weidel, Dr. Schütz
Dr. Hindermann, Dr. Gütz,
Dr. Kubick

Strümpellstraße 41
04289 Leipzig
Tel. 0341 / 869 12-30
FAX 0341 / 869 12-50
DFÜ 0341 / 869 12-59

Institut für Pathologie