

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

- | | | |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ KV | ☐ Stationär | ☐ Privat |
| ☐ ASV | ☐ AOP 88115 | ☐ Vorsorge |

Einsenderin/Einsender (Kassenarztstempel)



Gemeinschaftspraxis Pathologie
Ludwig-Erhard-Str. 100
65199 Wiesbaden

T +49 (0)611 424018
F +49 (0)611 42983

info@wiesbaden-patho.de
wiesbaden-patho.de

**Zentrum für Histologie, Zytologie
und Molekularpathologie
Wiesbaden**

Prof. Dr. med. Mark Kriegsmann
Priv. Doz. Dr. med. Christoph Renné
Priv. Doz. Dr. med. Klaus Willenbrock

Dr. med. Sonja Stallmann*
Dr. med. Susan Trouet*
Dr. med. Britta Walter*

* angestellte Ärztinnen



Interner Barcode

Untersuchungsauftrag Prostatastanzen

☐ **Befund eilt**

Klinische Angaben (Material, Verdachtsdiagnose und Fragestellung)																											
Stanzschema <table border="0"> <tr> <td>1.: Rechts basal lateral</td> <td>13.:</td> </tr> <tr> <td>2.: Rechts basal medial</td> <td>14.:</td> </tr> <tr> <td>3.: Rechts medio lateral</td> <td>15.:</td> </tr> <tr> <td>4.: Rechts medio medial</td> <td>16.:</td> </tr> <tr> <td>5.: Rechts apikal lateral</td> <td>17.:</td> </tr> <tr> <td>6.: Rechts apikal medial</td> <td>18.:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>7.: Links basal lateral</td> <td>19.:</td> </tr> <tr> <td>8.: Links basal medial</td> <td>20.:</td> </tr> <tr> <td>9.: Links medio lateral</td> <td>21.:</td> </tr> <tr> <td>10.: Links medio medial</td> <td>22.:</td> </tr> <tr> <td>11.: Links apikal lateral</td> <td>23.:</td> </tr> <tr> <td>12.: Links apikal medial</td> <td>24.:</td> </tr> </table>		1.: Rechts basal lateral	13.:	2.: Rechts basal medial	14.:	3.: Rechts medio lateral	15.:	4.: Rechts medio medial	16.:	5.: Rechts apikal lateral	17.:	6.: Rechts apikal medial	18.:			7.: Links basal lateral	19.:	8.: Links basal medial	20.:	9.: Links medio lateral	21.:	10.: Links medio medial	22.:	11.: Links apikal lateral	23.:	12.: Links apikal medial	24.:
1.: Rechts basal lateral	13.:																										
2.: Rechts basal medial	14.:																										
3.: Rechts medio lateral	15.:																										
4.: Rechts medio medial	16.:																										
5.: Rechts apikal lateral	17.:																										
6.: Rechts apikal medial	18.:																										
7.: Links basal lateral	19.:																										
8.: Links basal medial	20.:																										
9.: Links medio lateral	21.:																										
10.: Links medio medial	22.:																										
11.: Links apikal lateral	23.:																										
12.: Links apikal medial	24.:																										
Klinische Angaben																											
PSA																											
Datum, Unterschrift	Nachrichtlich an																										