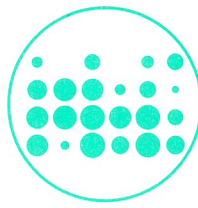


AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
						geb. am:
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			



PATHOLOGIE MÜNCHEN-NORD

FUNK | DETTMAR | KARIMI | POREMBA

ERNST-PLATZ-STR. 2 | 80992 MÜNCHEN

Postfach 190742, 80607 München
 Telefon: 089 / 127374-0, Fax: 089 / 127374-74

Fachärzte für Pathologie

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Dr. med. Armin Funk | Dr. med. Silvia Strahl-Hermann |
| Dr. med. Peer Dettmar | Dr. med. Charlotte Zimmer |
| Dr. (UMF) Diana Karimi | Dr. med. Ulrike Gerlach |
| Prof. Dr. med. Christopher Poremba | Dr. med. univ. Zeljko Jukic |
| | Dr. med. Sabine Siegert |
| | Dr. med. Michaela Kronawitter-Festl |
| | Dr. med. Gellért Bakos |
| Konsil. Prof. Dr. med. Günter Klöppel | Dr. med. Claudius Faber |

Untersuchungsantrag – Histologie

Klinische Angaben (eventuell Rückseite verwenden)

Fragestellung / Verdachtsdiagnose,
 Voruntersuchungen (Nummer und Jahr)

Untersuchungsmaterial / Art und Lokalisation

Abrechnung mit

- Krankenhaus
- KV / Überweisungsschein
- Patient (mit Einverständnis des Patienten nach §4 GOÄ)
- Sonstiges



Datum _____

Stempel (auch auf Durchschlag)
 und Unterschrift des Einsenders _____