

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 | FABER
ERNST-PLATZ-STR. 2 | 80992 MÜNCHEN



Postfach 190742, 80607 München
 Telefon: 089/1 27 37 40, Fax: 089/12737474

Fachärzte für Pathologie

Dr. med. Armin Funk
 Dr. med. Peer Dettmar
 Dr. (UMF) Diana Karimi
 Prof. Dr. med. Christopher Poremba
 Dr. med. Claudius Faber

Dr. med. Charlotte Zimmer
 Dr. med. Ulrike Gerlach
 Dr. med. Sabine Siegert
 Dr. med. Michaela Kronawitter-Festl
 Dr. med. Gellért Bakos
 Dr. med. Sigrid Rappel, MIAC
 Dr. med. Frigga Beitingner
 Dr. med. Ingrid Wess

Konsil. Prof. Dr. med. Günter Klöppel

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