AOK	LKK	вкк	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft		
Name, Vorname des Versicherten								
					geb. am			
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.			Status			
Vertragsarz	t-Nr.		VK gültig bi	S	Datum			





PD Dr. med. S. Eidt, Dr. med. R. Hake Ärzte für Pathologie, Gemeinschaftspraxis

Werthmannstraße 1 50935 Köln

(0221) 4677-19 01 (0221) 4677-19 08 Telefon Telefax E-Mail info@patho-koeln.de Internet www.patho-koeln.de

Antrag auf pathologisch-anatomische und mikroskopische Untersuchung

O ambulant oder O stationär Aufnahme-Nr.:	O KVB O Post-B O BG O Knappschaft O Sonstige O ambulant / Ü-Schein liegt bei O H-DRG Geschlecht: O M O W	Einsenderstempel
Schnellschnitt Eilt!	Telefon:	Fax:
Eingesandtes Material (Art / Entnahmestelle):		ese, klinische Befunde und Fragestellung:
Carl Land	30	

Dok.-Nr. 6838 - vom 17.07.25 | rev.2 - Seite 1 von 1

Datum Unterschrift des Arztes