

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name / Adresse des Versicherten						
Geb. am						
Krankheit	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsart	VdG-Nr.		Datum			



INSTITUT FÜR
PATHOLOGIE
am St. Elisabeth Krankenhaus

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

Werthmannstraße 1
50935 Köln

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

Antrag auf molekularpathologische Untersuchung

☐ ambulant oder ☐ stationär	☐ Privatpatient → ☐ KVB ☐ Post-B ☐ BG ☐ Knappschaft ☐ Sonstige	Einsenderstempel
☐ Kassenpatient → ☐ ambulant / Ü-Schein liegt bei	☐ ambulant / Ü-Schein liegt bei	
Aufnahme-Nr.:	Geschlecht: ☐ M ☐ W	

Eingesandtes Material (Art / Entnahmestelle):

.....

Blocknummer:

.....

Vorliegende Tumorerkrankung und Fragestellung:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Brustkrebs-Subtypisierung [ER, PR, AR, Her2-neu, Ki67, RacGAP1]

☐ Blasenkrebs-Subtypisierung [Ker5, Ker20, AR, Her2-neu, GATA, Fox, PD1, PDL1]

☐ BRAF

☐ EGFR

☐ Her2-neu

☐ K-RAS / N-RAS

☐ Sonstige

☐ Mammaglobin

☐ MLH1

☐ MSI

☐ PIK3CA

☐ POLE

☐ Uroplakin 2

Relevante Vorerkrankungen:			Therapien: ☐ adjuvant ☐ neo-adjuvant
Klinische Stadieneinteilung:			Sonstige Informationen:
T	N	M	

Datum

Unterschrift des Arztes