



H09

Patientendaten		Einsender, Auftraggeber	
<b>Patienten-Nr. des Arztes:</b> _____		<input type="checkbox"/> <b>Bitte schwarz markieren</b>  Zum Markieren keine Filzstifte verwenden!	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Kind >> Vater/Mutter .....			
Name	_____		
Vorname	_____		
Strasse	_____		
PLZ/Ort	_____		
c/o	_____		
Geburtsdatum	_____ Mobil Tel. _____		
E-Mail	_____		
AHV-Nr.	_____		
<b>Befundbearbeitung</b> <input type="checkbox"/> <b>Eilt</b>		<b>Rechnung an</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Telefon erwünscht</b> Nr.: _____		<input type="checkbox"/> <b>Krankenkasse</b> _____	
<input type="checkbox"/> <b>Faxbericht erwünscht</b> Nr.: _____		Mitglied-Nr. _____	
<input type="checkbox"/> <b>Befundkopie an:</b> _____		<input type="checkbox"/> <b>IV</b> _____	
_____		Verfügungs-Nr. _____	
_____		<input type="checkbox"/> <b>Unfall-Vers.</b> _____	
_____		Fall-Schaden-Nr. _____	
_____		Unfalldatum _____	
<b>Frühere Untersuchungen (Institut/Befund Nr.)</b> _____		<input type="checkbox"/> <b>Spital (stationärer Patient)</b>	
_____		<input type="checkbox"/> allg. <input type="checkbox"/> hpriv. <input type="checkbox"/> priv.	
_____		<input type="checkbox"/> <b>Patient</b> <input type="checkbox"/> <b>Einsender</b>	
_____		<input type="checkbox"/> <b>Beleg sofort an Einsender</b>	
_____		<input type="checkbox"/> <b>Andere</b> _____	

## Dermatopathologie

### Probenmaterial / Klinische Angaben / Fragestellungen

<b>Entnahmedatum:</b> _____	<b>Entnahmezeit:</b> _____
<b>Fixation in:</b> <input type="checkbox"/> Formalin <input type="checkbox"/> <b>DIF (unfixiert)</b>	
<b>Material:</b> <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> Shave / Curettage <input type="checkbox"/> Resektat	
<b>Sonstiges:</b> <input type="checkbox"/> Schnellschnitt <input type="checkbox"/> Foto als Beilage <input type="checkbox"/> <b>Schnitttrandkontrolle</b>	

### Allgemeine klinische Angaben / Fragestellungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lokalisation (Schemata auf Rückseite)	Fragestellungen
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____

Lokalisation	Fragestellungen
4.	4.
5.	5.

