Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers | Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

10

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ bei belegärztl. Behandlung ☐ Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal

Geschlecht

☐ Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

eingeschränkter Leistungsanspruch

☐ SER ☐ gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum | Abnahmezeit

☐ Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

SSW

☐ **Befund eilt,** Übermittlung an ☐ Telefon ☐ Fax Nr.

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Institut für Pathologie, Neuropathologie und Molekularpathologie – Hannover-Zentrum

Dr. med. B. Richter-Sadocco · Dr. med. W. Beschow · Dr. med. M. Hillemanns · Dr. med. D. Belder · Dr. med. A. Derwiysh

phz

Untersuchungsantrag Gynäkologie

☐ **Ambulant** ☐ **Stationär** ☐ **Wahlleistung** ☐ **Screening**

Anamnese / Fragestellung

Zusätzl. Übermittlung des Gutachtens an:

Art des übersandten Materials (bitte ankreuzen)

☐ Mamma – Stanzen	☐ Mamma – PE **re / li**	☐ Portio	☐ **Schnellschnitt**
☐ Lymphknoten	☐ Ablatio mammae **re / li**	☐ Vulva	☐ Anderes:
☐ Uterus	☐ Adnexe **re / li**	☐ Vagina	
☐ Cervix-Abradat	☐ Corpus Abradat	☐ Abort / Interruptio	

Letzte Regel | Hormonbehandlung

Zyklustyp

Entnahmelokalisation

Gef 1

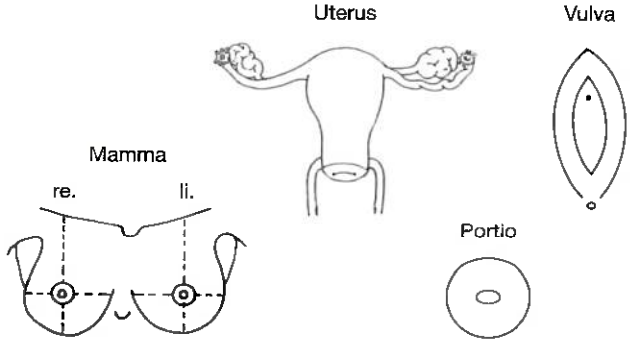
Gef 2

Gef 3

Gef 4

Gef 5

Ggf. Skizzierung der Läsionen



Bitte freilassen für institutsinterne Bemerkungen

Auspacken	MTA	Zuschnitt	Befunder	Sonstiges

Berliner Allee 48 · 30175 Hannover · Telefon 0511 / 30 77 77 · Fax 0511 / 32 30 41 · info@hannover-pathologie.de

RIECO Orgaform Altenburg GmbH ☎ 03447 8519-0 01/25 5.10