

Einsendung zur Begutachtung an das Institut für Pathologie und Zytopathologie

Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH - Standort Gießen
 Institut für Pathologie und Zytopathologie • Langhansstr. 10 • 35392 Gießen



Inspektionsstelle Typ C akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012



Patientenetikett	
Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ - Ort:	
Krankenkasse:	

Stationär: **PRIVAT:**
 Ambulant:

Klinik / Station: _____
 Datum: _____ Operateur: _____
 Telefon f. Rückfragen: _____

Unterschrift des Arztes: _____
 Nachricht an: _____

Fragestellung / klinische Diagnose: _____

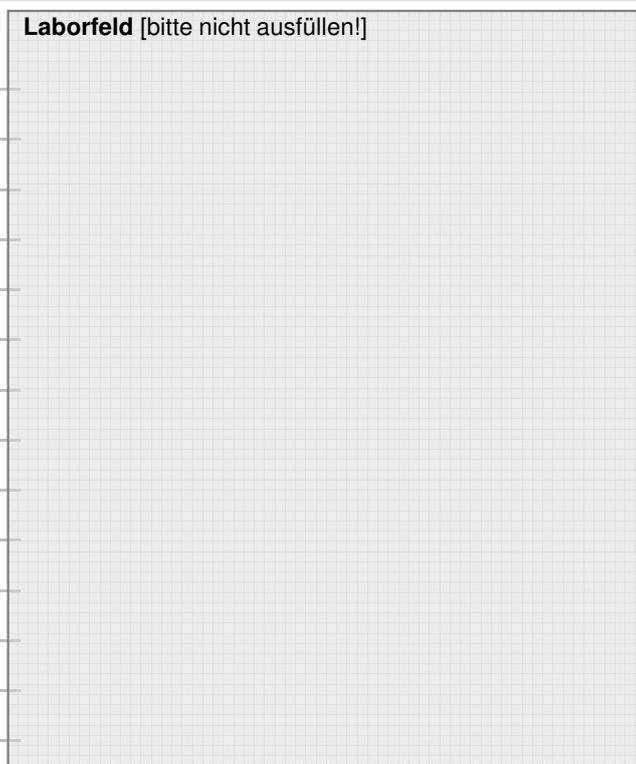
Arzt/Klinikstempel

Histologie **Zytologie** **Eilige Untersuchung** **Infektiös**

Material(ien) u. Entnahmestelle(n): [bitte deutlich schreiben!]

Laborfeld [bitte nicht ausfüllen!]

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____



Interne Kontrolle

Etik.	PAS	MB	Alc	Fe	EvG	Go.	LTX	HTX	Zuschn.	Ass.
-------	-----	----	-----	----	-----	-----	-----	-----	---------	------



Fixierlösung für Histologie: 4,5%ige Formaldehydlösung, pH 7 (gepuffert)
 Original-Einsendeschein für die Pathologie. Durchschlag (blau) verbleibt bei anfordernder Stelle.