Kliniken der Stadt Köln gGmbH
Institut für Pathologie
Chefarzt: Dr. med. Alexander Adam
Ostmerheimer Straße 200
51109 Köln

Kliniken der Stadt Köln gGmbH
MVZ Köln-Merheim
Fachgebiet Pathologie
Ostmerheimer Straße 200
51109 Köln

Tel. (Sekretariat) +49 (0)221-8907-3280 * Tel. (Befundauskunft) +49 (0)221-8907-3539 * Fax + 49 (0)221-8907-3542
E-Mail: pathologie@kliniken-koeln.de * Internet: www.pathologie-koeln.de

Antrag auf pathologisch-anatomische Begutachtung

Dieses Feld bitte nicht beschriften!

Einsendende/r Arzt/Ärztin: (genaue Anschrift / Stempel)

Datum: _____ Entnahmezeit des Präparats: _____ Uhr

Klarname des Operateurs: _____

Telefon: _____ Unterschrift: _____

Patient/in: (Aufkleber)

Stationär: Regelleistung	**Stationär:** Wahlleistung Arzt	**Ambulant:** Ü-Schein liegt bei	**Ambulant Privat:** Rechnung an Patienten	**Ambulantes Operieren Krankenhaus:**
○	○ KVB Post B Knappschaft	○	○ KVB Post B Knappschaft	○ Kassen-Nr.:

Untersuchungsgut:

1._____ **4.**_____

2._____ **5.**_____

3._____ **6.**_____

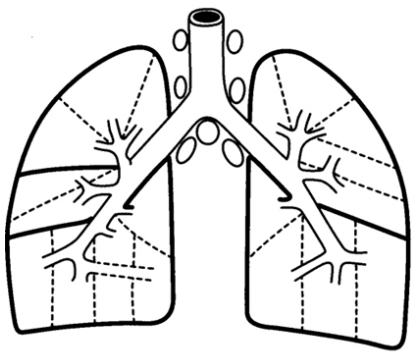
Klinische Diagnose, Krankheitsverlauf, Fragestellung:

Beginn der Erkrankung:

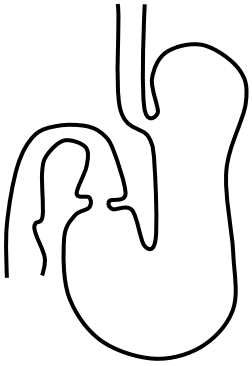
Erfolgte Therapie:

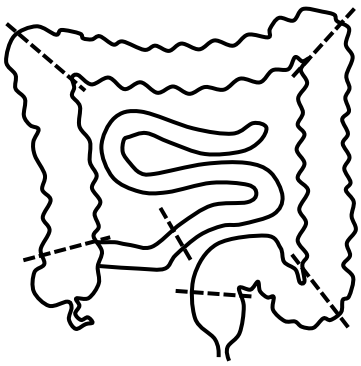
Voruntersuchung:
(Nr. und Datum)

Gynäkolog. Befund:
Zyklus: regelmäßig / unregelmäßig
Zyklusdauer:
Letzte Regel:
Hormongabe:
PAP-Gruppe:



Pneumologischer Befund





Gastroenterologischer Befund

NEXUS / CURATOR - Lenkungsinformation unter Dok.-Nr. 30338 | V. 3 vom 31.07.2026| Zu aktualisieren bis: 30.07.2029 | S. 1 / 1