

Patientenname
Vorname
Geb.-Datum
Anschrift
Kostenträger

Eingangsnummer

Eingangsdatum

Ambulant

Stationär

Privat

Absenderstempel

**Untersuchungsauftrag an
Institut für Pathologie Spandau**

Gemeinschaftspraxis

Dr. Wolfgang Haedicke
Dr. Jasmina Kasumovic
PD Dr. Silvia Darb-Esfahani
Dr. Susanne Reyher-Klein*, Dr. Claus Minck*

Stadtrandstr. 555
13589 Berlin
Tel.: 030.3702.2271
Fax: 030.3702.2262
Email: info@ifp-spandau.de

Untersuchungsmaterial:

Voruntersuchungen: (E-Nr. , V-Nr)

Anamnestiche Angaben:

Klinische (Verdachts-) Diagnose:

Fragen:

Bei uterinen Abrasionen

Hormonmedikation

Art: _____

Wann zuletzt? _____

Letzte Regel: _____

Menopause seit: _____



Datum

Name/Unterschrift

*angestellt