

Institut für Pathologie

Prof. Dr. med. Gieri Cathomas, Chefarzt



STS 0599

Name

Vorname

Geb. Datum

Adresse

männlich

weiblich

SV-Nummer

Garant

ambulat

stationär 1./2. Kl.

stationär 3. Kl.

Gastroenterologische Biopsien

Kopie an:

Datum der Entnahme:

Einsendender Arzt (Stempel/Unterschrift):

Frühere Einsendungen:

Tel./intern:

(leer lassen)

Klinische Angaben:

Dauer der Symptome:

Medikamente: NSAR Protonenpumpenhemmer andere:

Endoskopischer Befund:

Bei Kolitis: diffus segmental fokal

Fragestellung:

Entnahmeort: 1

2

3

4

5

6

