

Adressette/Patientendaten:			<b>Pathologie Ansbach</b> Dr. med. Ronald Berndt Dr. med. Harald Schreiber und Partner		91522 Ansbach, Escherichstr. 6 <b>A</b> Telefon: (09 81) 4 88 83-0 Telefax: (09 81) 4 88 83-10 E-mail: info@patho-ansbach.de Internet: www.patho-ansbach.de
Name des Versicherten	Vorname	geb. am	<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <b>Rechnung an:</b> <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> Patient (privat) <input type="checkbox"/> Krankenkasse (Überweisungsschein)		Notizen für Histo-Labor:
Name des Patienten	Vorname	geb. am			
PLZ	Wohnort	Straße			

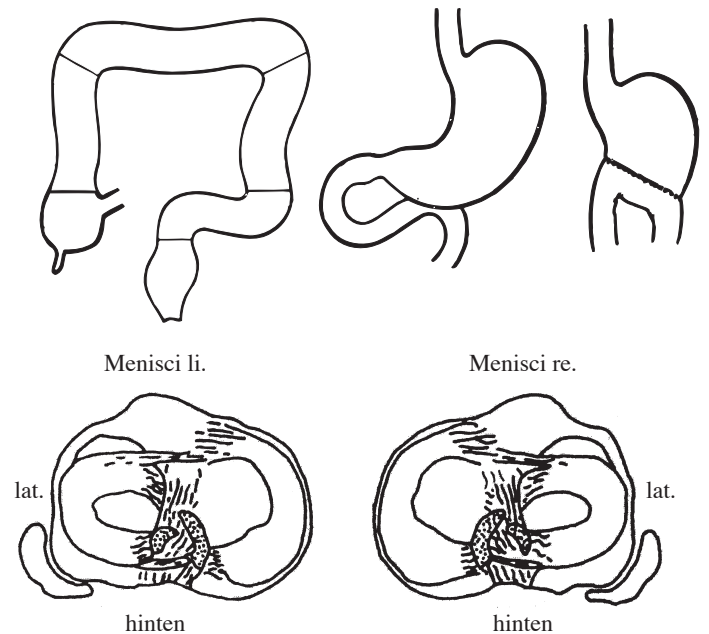
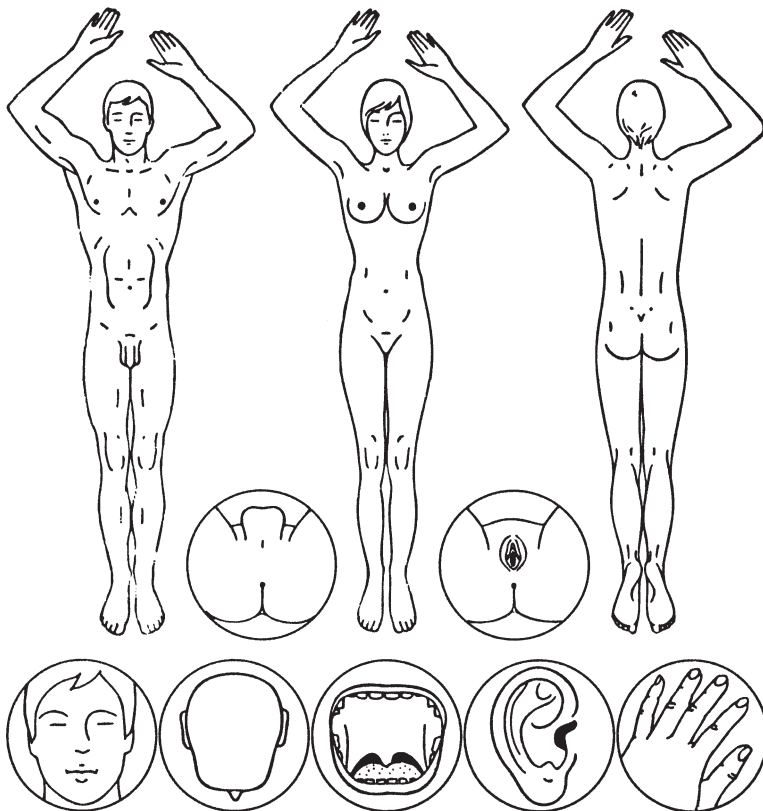
Schnellschnitt, Telefon:

**UNTERSUCHUNGSGUT / LOKALISATION:**

**KLINISCHE ANGABEN / FRAGESTELLUNG:**

**KLINISCHER BEFUND:**

(Bitte Sitz und Ausdehnung der Veränderung sowie Entnahmeort des Gewebes angeben)



Unfallzeitpunkt:  
Knie-belastende Tätigkeit:  
sonstige Vorschädigung:

Trauma adäquat?   
Gonarthrose?

**ENTNAHMETECHNIK**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Probeexzision | <input type="checkbox"/> Vollständige Entfernung |
| <input type="checkbox"/> Teilexzision  | <input type="checkbox"/> Shaving/Curettage       |

Datum

Stempel und Unterschrift