

Name, Vorname des/der Versicherten bzw. Patientenetikett

Untersuchungsantrag zur Allgemeinen Pathologie



**Institut für Dermatohistologie
Pathologie Molekularpathologie**
Dr. Helmut Laaff

Sasbacher Straße 10
79111 Freiburg
Telefon +49 (0) 761 120360 oder +49 (0) 761 7699690
Telefax +49 (0) 761 1203615
E-Mail info@labor-laaff.de
Website www.labor-laaff.de

Zutreffendes unbedingt ankreuzen

Befund eilt!

- stationär
- ambulant
- Überweisung beigefügt
- gesetzlich versichert
- privat versichert

**Dr. med. Jörn Coldewey
Dr. med. Astrid Kersten
Dr. med. Helmut Laaff
Prof. Dr. med. Annette Hildegard Schmitt-Gräff**

Abteilung

- Gynäkologie
- Orthopädie und Unfallchirurgie
- Viszeralchirurgie
- Wirbelsäulenchirurgie

Klinische Angaben/Fragestellung/Verdachtsdiagnose zuzüglich Art des Untersuchungsstoffes bzw. des Präparates

Datum

Unterschrift Operateur:in