

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

## Überweisungs-/Abrechnungsschein

Gemeinschaftspraxis  
 Dr. med. Heinz-H. Köhler  
 Dr. med. Oliver Basten  
 Frau Dr. med. Sabine Oeschger  
 Institut für Pathologie und Zytologie

35006 Marburg, Postfach 1620  
 35039 Marburg, Neue Kasseler Straße 23a  
 Tel. (0 64 21) 87 00 42 · Fax (0 64 21) 87 00 62

Rahmenauftrag

Quartal \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

lfd. Nr.

- bei belegärztl. Behandlung  
 Ambulant  
 Stationär  
 Privat (s. Rückseite)  
 Kollege (Angehöriger)  
 männl.  weibl.

OP-Datum:

Voruntersuchungs-Nr.

### Versandmaterial gewünscht?

#### Versandgefäße

\_\_\_\_\_ 2 ml    \_\_\_\_\_ 20 ml    \_\_\_\_\_ 50 ml  
 \_\_\_\_\_ 100 ml    \_\_\_\_\_ 250 ml    \_\_\_\_\_ 500 ml  
 \_\_\_\_\_ 750 ml    \_\_\_\_\_ 1.000 ml    \_\_\_\_\_ 2.000 ml

#### Objektträger

\_\_\_\_\_ mit Mattrand    \_\_\_\_\_ ohne Mattrand

#### Begleitscheine

Histo (allg.)     Mamma     Gastro     Leber  
 Knochenmark     Haut     Zyto (Gyn.)

#### Versandtüten

groß     klein

Sonstiges: \_\_\_\_\_

44 47 636 00  
 Gemeinschaftspraxis  
 Dr. med. Heinz-H. Köhler  
 Dr. med. Oliver Basten  
 Dr. med. Sabine Oeschger  
 Fachärzte für Pathologie  
 Neue Kasseler Straße 23a  
 35039 Marburg  
 Tel. (06421) 870042, Fax 870062

Vertragsarztstempel abrechnender Arzt

Vertragsarztstempel u. Unterschrift überw. Arzt

## Klinische Angaben/Fragestellung/Entnahmestelle:

### BITTE BEI BECKENKAMMBIOPSIEN AUSFÜLLEN

#### Klinische Befunde:

Milzvergrößerung     nein     ja, ca.  
 Lebervergrößerung     nein     ja, ca.  
 Lymphknoten     nein     ja, ca.

#### Sonstige Befunde (Blutungen, Hauteffloreszenzen, etc.)

#### Laborbefunde

Leukozyten \_\_\_\_\_  
 Erythrozyten \_\_\_\_\_  
 Thrombozyten \_\_\_\_\_  
 Hb \_\_\_\_\_  
 Hämatokrit \_\_\_\_\_  
 MCV \_\_\_\_\_  
 MCHC \_\_\_\_\_  
 MCH/HbE \_\_\_\_\_  
 Retikulozyten \_\_\_\_\_

#### Differentialblutbild (%)

Segmentkemige \_\_\_\_\_  
 Stabkemige \_\_\_\_\_  
 Eosinophile \_\_\_\_\_  
 Basophile \_\_\_\_\_  
 Monocyten \_\_\_\_\_  
 Lymphozyten \_\_\_\_\_  
 Blasten \_\_\_\_\_  
 Promyelozyten \_\_\_\_\_  
 Myelozyten \_\_\_\_\_  
 Metamyelozyten \_\_\_\_\_

#### Laborwerte

Folsäure \_\_\_\_\_  
 Vit B 12 \_\_\_\_\_  
 Serumeisen \_\_\_\_\_  
 Serum-Ferritin \_\_\_\_\_  
 ALP-Index \_\_\_\_\_  
 LDH \_\_\_\_\_  
 BKS \_\_\_\_\_

Monoklonale Gammopathie     nein     ja, ca.

#### Klinische Diagnose