

Krankenkasse bzw Kostenträger	DERMATOHISTOLOGISCHER UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG an das Institut für Pathologie an der MHH PD Dr. med. V. Schacht-Stahlbock - Hautärztin, Dermatohistologie Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. med. H. H. Kreipe Postfach: 610140 30601 Hannover Tel.: 0511/532-4580 e-Mail: pathobefundauskunft@mh-hannover.de Fax: 0511/532-5799
Name, Vorname des Versicherten geb. am	
Kassen-Nr Versicherten-Nr Status	

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr Datum	zuständiger Arzt
Anschrift (bei Privat-Patienten)	Telefon
	Befund an Fax
	Datum Unterschrift

Poliklinik Selbstzahler Privat

Hautbefund: Verdachtsdiagnose:	Vertragsarztstempel Einsender
---	-------------------------------

Seit wann?

Vortheraipien?

Entnahmestelle:

Entnahmetechnik:

Stanze Skalpell Scharfer Löffel Elektrochirurgie Sonst

Entnahmeabsicht:

Probeexcision Teilexcision/Abtragung Totalexcision

Voruntersuchungen nein ja; Ergebnis:

Den unteren Abschnitt bitte freilassen für die Pathologie

Materialart:	Skizze									
Stanze <input type="radio"/> Excidat <input type="radio"/> Gewebestreifen <input type="radio"/> Sonst <input type="radio"/>										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Größe in (Länge x Breite x Höhe)</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Pigmentierung abgrenzbar? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/></td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Tumor abgrenzbar? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Fläche (Länge x Breite)</td> <td style="padding: 5px;">Fläche (Länge x Breite x Höhe)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Minimaler Randabstand (cm):</td> <td style="padding: 5px;">Minimaler Randabstand (cm):</td> </tr> </table>		Größe in (Länge x Breite x Höhe)	Pigmentierung abgrenzbar? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Tumor abgrenzbar? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		Fläche (Länge x Breite)	Fläche (Länge x Breite x Höhe)		Minimaler Randabstand (cm):	Minimaler Randabstand (cm):
Größe in (Länge x Breite x Höhe)		Pigmentierung abgrenzbar? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Tumor abgrenzbar? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>							
		Fläche (Länge x Breite)	Fläche (Länge x Breite x Höhe)							
	Minimaler Randabstand (cm):	Minimaler Randabstand (cm):								