

Einsendung zur Begutachtung an das Institut für Pathologie und Zytopathologie

Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH - Standort Gießen
 Institut für Pathologie und Zytopathologie • Langhansstr. 10 • 35392 Gießen



UNIVERSITÄTSKLINIKUM
 GIESSEN UND MARBURG

Inspektionsstelle Typ C Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020:2012



International Laboratory Accreditation Cooperation
 Mutual Recognition Arrangement

Deutsche
 Akkreditierungsstelle
 D-IS-13304-01-00

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ - Ort: _____

Krankenkasse: _____

Stationär:

Privatpatient:

Ambulant:

Klinik / Station: _____

Datum: _____ Operateur: _____

Telefon f. Rückfragen: _____

Unterschrift des Arztes: _____

Nachricht an: _____

Fragestellung / klinische Diagnose: _____

Koordinierende Referenzpathologie Pädiatrische Hodgkin-Lymphome



GPOH-HD Studiengruppe

Arzt/Klinikstempel

Histologie **Zytologie** **Eilige Untersuchung** **Infektiös**

Material(ien) u. Entnahmestelle(n): [bitte deutlich schreiben!]

Laborfeld [bitte nicht ausfüllen!]

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Interne Kontrolle

Etik.	PAS	MB	Alc	Fe	EvG	Go.	LTX	HTX	Zuschn.	Ass.
-------	-----	----	-----	----	-----	-----	-----	-----	---------	------

Fixierlösung für Histologie: 4,5%ige Formaldehydlösung, pH 7 (gepuffert)

Original-Einsendeschein für die Pathologie. Durchschlag (blau) verbleibt bei anfordernder Stelle.