

# ANTRAG AUF ELEKTRONENMIKROSKOPISCHE BEGUTACHTUNG

Prof. Dr. med. Frederick Klauschen

Direktor des Pathologischen Instituts der LMU München

Institut Campus Großhadern  
Marchioninistr. 68, 81377 München  
Telefon (089) 2180 - 76602  
Telefax (089) 2180 – 76605  
Rohrpost 4203

**Barcode  
Pathologie**

Institut Campus Innenstadt  
Thalkirchnerstr. 36, 80337 München  
Telefon (089) 2180 - 73611  
Telefax (089) 2180 – 73742  
www.pathologie.med.uni-muenchen.de

Krankenkasse		
Name d. Versicherten	Vorname	Geb. am
Name d. Patienten/In	Vorname	Geb. am
Anschrift d. Versicherten (Straße, Hausnummer)		
PLZ	Wohnort	

Bitte hier **Patienten-BARCODE** aufkleben –  
Klinikum der Universität München

<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> stationär
Abrechnung mit	<input type="checkbox"/> Klinik
	<input type="checkbox"/> Patient (Selbstzahler, privat; mit Einverst. d. Pat.)
	<input type="checkbox"/> Sonstige (Bundeswehr, BG, ...)

Einsender (Stempel, Unterschrift)
-----------------------------------

Histologische/zytologische Vorbefunde (wo, wann, ggf. J-Nr.):

Biopsie-Nr.:

EM-Nr.:

J-Nr.:

## Eingesandtes Material:

ORGAN:

<input type="radio"/> Biopsie	<input type="radio"/> Nativmaterial
<input type="radio"/> Autopsie	<input type="radio"/> Fixiert – Formol
<input type="radio"/> Zytologie	<input type="radio"/> Fixiert – Glutaraldehyd: in Zucker Glutaraldehyd
	<input type="radio"/> Umbettung a. Paraffinblock

Histologische Diagnose:

Feinstrukturelle Fragestellung:

Klink/Station:  
Telefon (Station):  
Telefon (OP):  
(bei Schnellschnittuntersuchung)

Datum

Einsender (Stempel, Unterschrift)