

# PATHOLOGIKUM

Gemeinschaftspraxis am Hottingerplatz • Cäcilienstrasse 3 • 8032 Zürich • www.pathologikum.ch  
E-Mail pathologie.praxis@hin.ch • Telefon 044 251 4848 • Dienstarzt 044 251 4887 • Telefax 044 251 4893

Patientenangaben  F  M

## UNTERSUCHUNGSauftrag

**Schnellschnitt**  inkl. Telefonnummer:

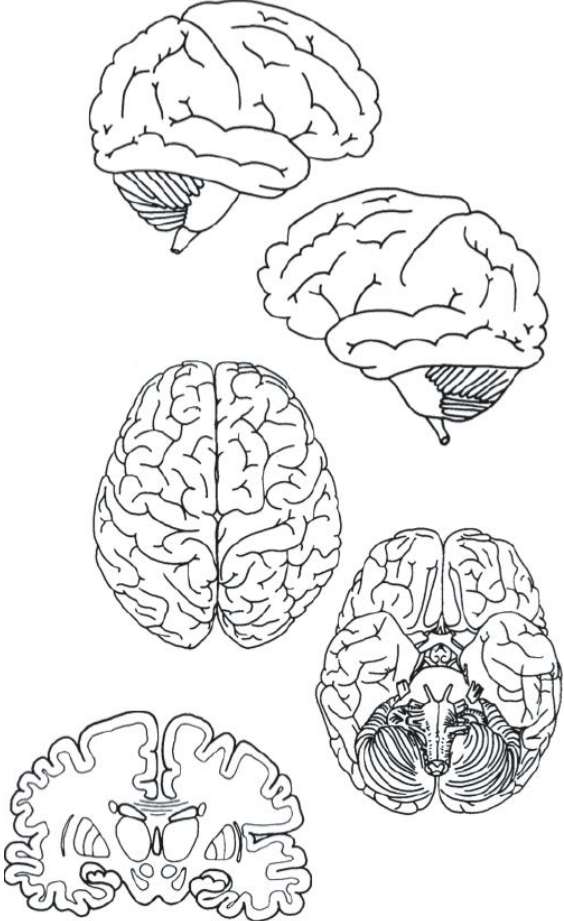
Name	Geburtsdatum
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	

\_\_\_\_\_

**Rechnung**  Patient  Krankenkasse  Auftraggeber  Spital  Andere (bitte einfügen):

\_\_\_\_\_

**Klinische Angaben** (Anamnese, Medikamente, Befund)

1. _____	
2. _____	
3. _____	
4. _____	
5. _____	
6. _____	
7. _____	

**Berichtskopien** (bitte mit Adresse)

**Auftraggeber** (Text, Stempel, Unterschrift)

Entnahmedatum:	
----------------	--