

## Pathologie

### Histologie

Prof. Dr. med. J. Diebold

Telefon Sekretariat 041 - 205 34 74

Telefon Labor 041 - 205 34 81

Spitalstrasse | 6000 Luzern 16

[pathologie@luks.ch](mailto:pathologie@luks.ch) | [luks.ch](http://luks.ch)

### UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG HISTOLOGIE Gastroenterologie

Patient:  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Rechnung an:  Auftraggeber  Patient

**Klinische Diagnose, Krankheitsdauer, Behandlung** (Zytostatika, Bestrahlung, Steroide etc.)

Frühere Untersuchungen Pathologie Luzern:

Ja  Nein

histologische Probennummer/n:

zytologische Probennummer/n:

**Eingesandtes Material** (Lokalisation/en) eventuell Skizze (siehe Rückseite):

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

**Schnellschnitt / Telefonnummer für Schnellschnitte:**

Datum: \_\_\_\_\_

Auftraggeber (Stempel mit Adresse):

**Kopie Empfänger (bitte vollständige Adresse):**

**Telefonnummer:**

(bitte für internen Gebrauch frei lassen)

**Schnellschnitt**

Angenommen von:

Zeit:

Bemerkungen:

---

**Schnellschnitt Befund:**

Telefon an:

Zeit:

Diagnose:

Von:

---

