

Begutachtungsauftrag

Patientendaten

Berufsausübungsgemeinschaft
PD DR. MED. J. PACKEISEN
DR. MED. B. SCHULTE
Fachärzte für Pathologie



Tel.: (05401) 84244-0
Fax: (05401) 8424429
Rostocker Straße 5-7
49124 Georgsmarienhütte

Postfach 60 45
49093 Osnabrück

Einsendender Arzt
(Stempel)

Krankenkasse Selbstzahler
ambulant stationär
präventiv : belegärztlich
Entnahme-Datum

Wurde bereits früher Gewebe untersucht (Wo, Wann, evtl. E.-Nr.):

Befundkopie an:

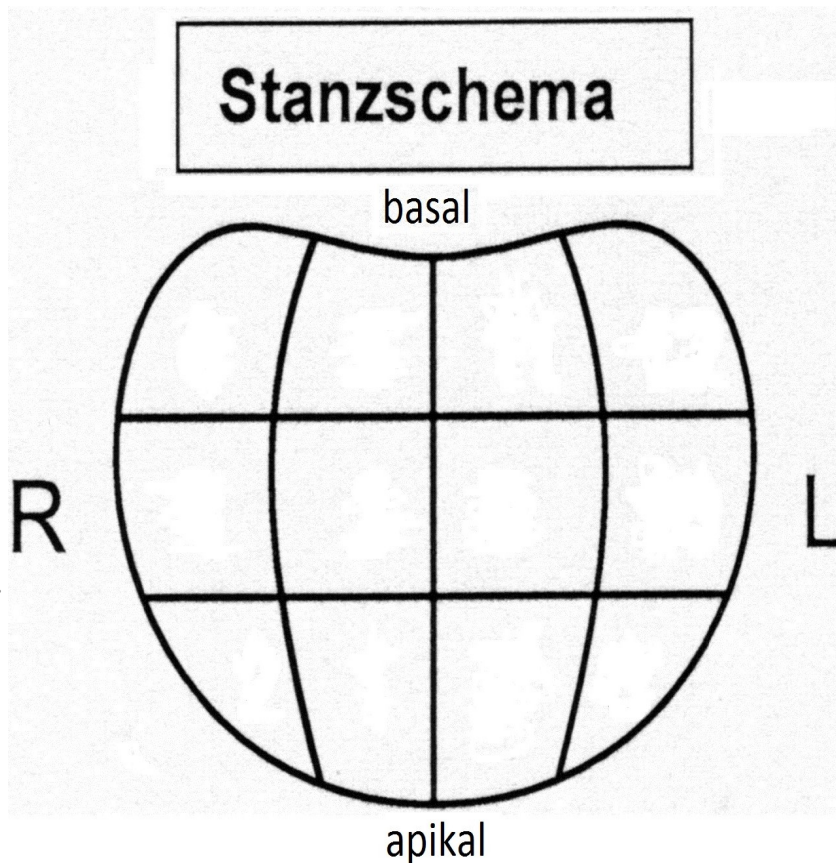
Art des Materials, Lokalisation:

Klinische Diagnosen, besondere Fragestellung

PSA Wert:ng/ml, Freier Anteil.....%

rechts

-
-
-
-
-
-



links

-
-
-
-
-
-