



**Direktor: Prof. Dr. med. Reinhard Büttner**

Kerpener Strasse 62 • 50937 Köln

Sekretariat Telefon: 0221 478-6320 • Telefax: 0221 478-6360

Eingangslabor Telefon: 0221 478-6352

**Befundauskunft: 0221 478-5252**

## Antrag auf pathologisch-anatomische u. mikroskopische Begutachtung Gastroenterologische Biopsien

<b>Patient:</b>		♂ <input type="checkbox"/>	♀ <input type="checkbox"/>	Einsender (Stempel):	
Name/Vorname				Klinik/Station	
geb. am				<b>Telefon:</b>	
PLZ/Wohnort				<b>Eingangs-Barcode</b>	
Strasse		<input type="checkbox"/> Stationär	<input type="checkbox"/> Ambulant	<b>Voruntersuchung:</b> (Nr. und Datum)	
<input type="checkbox"/> Privatpatient	<input type="checkbox"/> Kasse:	<input type="checkbox"/> §116bSGB V			
<input type="checkbox"/> Schnellschnitt	<input type="checkbox"/> Eilig	<input type="checkbox"/> Express			

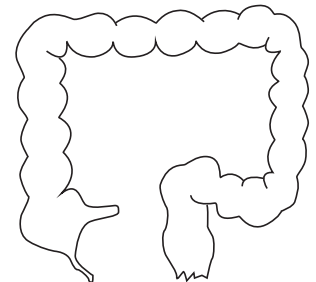
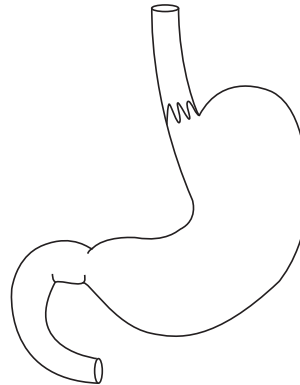
### Kurzangaben

Indikationen zur Endoskopie

- Abdominalschmerzen
- Anämie
- Blutung / Melena / Tumorsuche
- Diarrhoe
- anderes

Medikamente

- NSAR
- Protonenpumpenhemmer
- Endoskopische Läsionen bei Kolitis
  - diffus
  - segmental
  - fokal



### Fragestellung:

---



---



---



---

Kopie des Befundes an: \_\_\_\_\_

Graue Felder bitte nicht beschriften!

Name:		Funker-/Tel.-Nr.:		<b>Infektiöses Material</b> (z.B. HIV, Hepatitis, Tbc, MRSA)	<b>Mat</b>
Datum:		Unterschrift:			
<b>AP</b>	<b>AdG</b>	<b>EP</b>	<b>Blk</b>	<input type="checkbox"/> nein	