



PATHOLOGIE INSTITUT ENGE

PD Dr. med Ph. Went, eMBA
FMH Pathologie
Tödi strasse 48, Postfach, CH-8027 Zürich
Tel: 044 287 38 38 Fax: 044 287 38 39
www.patho.ch

NAME

VORNAME

GEB. DAT.

STRASSE

PLZ / WOHNORT

GESCHLECHT

☐

M

☐

W

ALLGEMEIN CHIR

☐

SCHNELLSCHNITT

TEL:

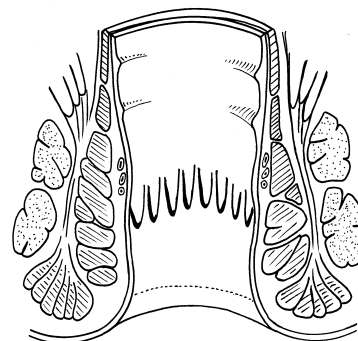
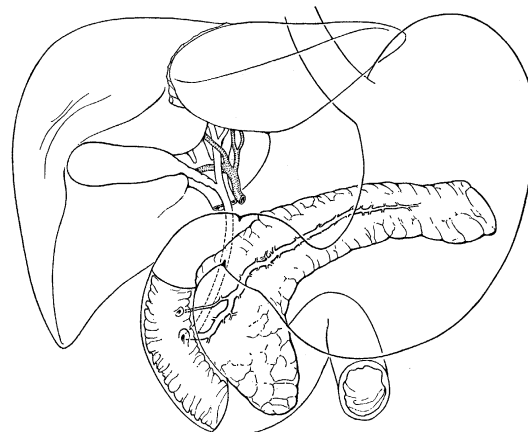
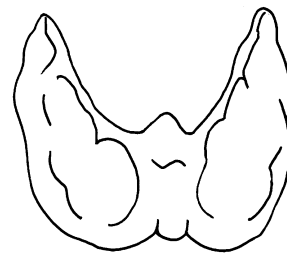
FAX:

KLINISCHE ANGABEN / FRAGESTELLUNG

FRÜHERE UNTERSUCHUNGEN

ORGAN / ENTNAHMEORT

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....



RECHNUNG AN

☐ PATIENT ☐ EISENDER ☐ ANDERE:

KOPIEN AN

EISENDER / STEMPEL

ENTNAHMEDATUM

UNTERSCHRIFT