

Antrag auf pathologisch-anatomische Begutachtung für

SYNLAB
MVZ Pathologie Hannover GmbH
Dr. S. Delventhal (ärztliche Leitung)
Dr. S. Hakroush (ärztliche Leitung)
Prof. Dr. H. Maschek, S. Thal

Fachärzte für Pathologie

Feodor-Lynen-Str.21 30625 Hannover

Tel. 0511 / 2351010 Fax: 0511 / 23510133

E-Mail: info-hannover@synlab.com
www.synlab.de/lab/hannover

Einsendender Arzt (Stempel)
Datum und Unterschrift

ambulant stationär

Voruntersuchungen nein ja H-Nr. _____

Einsendeformular für offene Lungenbiopsien (VATS)

FB-PA 25

Entnahmestelle:

Klinische Fragestellung:

1

.....

2

.....

3.....

.....

Klinische Symptomatik:

Vorerkrankungen:

Medikamente:

Z. n. Radio- / Chemotherapie: ja nein

Allergenexposition:

Raucher: ja nein

Berufsanamnese:

Befund HRCT und BAL bitte beilegen