

ELEKTRONENMIKROSKOPIE

Labor Tel. 044 255 34 41
Sucher 124 799 (via USZ-Zentrale 044 255 11 11)_

www.pathologie.usz.ch

Material

- Biopsie Autopsie
 klinisch wissenschaftlich

Patient

USZ-Pat-Nr. _____

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Wohnort _____

männlich weiblich Geb.-Datum

amb. 0 stat. 1 allg. 2 halbpriv. priv. 3 KK 0/1

bei fehlender Angabe erfolgt Verrechnung zum Privattarif

Rechnung an Patient Auftraggeber Andere

Datum der Entnahme: _____

Stempel, Unterschrift und Suchernummer des einsendenden **Arztes/Spitals**

Bitte freilassen

Organ/Entnahmeort

Klinische Angaben

Fragestellung

