

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status				
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum				

H

C

**MVZ Pathologie Hildesheim
Hannover-Zentrum GmbH**

Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. v. Wasielewski
Senator-Braun-Allee 35, 31135 Hildesheim

ambulant
stationär
privatärztlicher ja nein
Behandlungsvertrag

Tel.: (05121) 17467-113 (Befundabfrage)
17467-0 (Sekretariat)

00	02	15	16		

Fax.:(05121) 17467-116

email: sekretariat@mvz-hhz.de

Art des Materials :
Klinische Angaben :

Einsendender Arzt :

(Stempel)

Ort :

Datum : _____ Unterschrift : _____

Gewebe in 4% Formaldehyd fixieren.

FB-VE 06
Version 1/ 13.06.2023

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status				
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum				

H

C

**MVZ Pathologie Hildesheim
Hannover-Zentrum GmbH**

Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. v. Wasielewski
Senator-Braun-Allee 35, 31135 Hildesheim

ambulant
stationär
privatärztlicher ja nein
Behandlungsvertrag

Tel.: (05121) 17467-113 (Befundabfrage)
17467- 0 (Sekretariat)

00	02	15	16		

Fax.:(05121) 17467-116

email: sekretariat@mvz-hhz.de

Art des Materials :
Klinische Angaben :

Einsendender Arzt :

(Stempel)

Ort :

Datum : _____ Unterschrift : _____

Gewebe in 4% Formaldehyd fixieren.

FB-VE 06
Version1/ 13.06.2023