

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

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

Pathologisches Labor

für die Asklepios Harzkliniken
Kösliner Str. 12 , 38642 Goslar
Tel.: 05321 / 44 17 17

ambulant stationär
privatärztlicher
Behandlungsvertrag ja nein

MVZ Pathologie
Hildesheim Hannover-Zentrum GmbH
Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. R. von Wasielewski

Senator-Braun-Allee 35
31135 Hildesheim
Tel.: 05121 / 17467-0
Fax: 05121 / 17467-116
email: sekretariat@mvz-hhz.de

00	02	15	16				

Art des Materials:

Klinische Angaben:

Einsendender Arzt: _____ (Stempel)
Ort: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Gewebe in 4% Formaldehyd fixieren.

Pathologisches Labor

für die Asklepios Harzkliniken
Kösliner Str. 12, 38642 Goslar
Tel.: 05321 / 44 17 17

ambulant stationär
privatärztlicher
Behandlungsvertrag ja nein

MVZ Pathologie
Hildesheim Hannover-Zentrum GmbH
Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. R. von Wasielewski

Senator-Braun-Allee 35
31135 Hildesheim
Tel.: 05121 / 17467-0
Fax: 05121 / 17467-116
email: sekretariat@mvz-hhz.de

00	02	15	16				

Art des Materials:

Klinische Angaben:

Einsendender Arzt: _____ (Stempel)
Ort: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Gewebe in 4% Formaldehyd fixieren.