

**Institut für klinische Pathologie
und molekulare Pathologie**
akkreditiert nach EN ISO 15189:2012
Vorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. Farid Moinfar
Tel. 0732 / 7677 - 4905
E-Mail: office@pathologieverbund.at

Protokoll-Nr.:

Begleitschein für EndoPredict Test:

Patientenetikett:

(falls kein Etikett vorhanden, Daten bitte genau ausfüllen)

Vor- und Nachname: _____

Geb.-Dat., SV-Nr.: __ / __ / ____ - ____ - ____

Kostenträger: _____

Adresse: _____

Einsender:		
Fax-Nr. für Befundübermittlung:		
Klinische Information:		
Tumorstatus:	<input type="checkbox"/> pT1a <input type="checkbox"/> pT1b <input type="checkbox"/> pT1c <input type="checkbox"/> pT2 <input type="checkbox"/> pT3 <input type="checkbox"/> pTx	
Nodalstatus:	<input type="checkbox"/> pN0 <input type="checkbox"/> pN1 <input type="checkbox"/> pN1mi <input type="checkbox"/> pNx	
Ansprechpartner bei Rückfragen		Tel. Nummer:
Rechnung an:		

Datum: _____

Unterschrift: _____