

Kasse		
Name, Vorname, Anschrift des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr./Absender	VK gültig bis	Datum

**Begleitschein
für
eine pathologisch-anatomische
Begutachtung**

Dr. med. Volker Kaufmann
Dr. med. Jürgen Wilke
Institut für Pathologie
Industriestr. 11c
67063 Ludwigshafen
Tel.: 0621 683485-0
Fax: 0621 683485-99

Eingesandtes Material:

Klinische Angaben, Diagnose:

Vorausgegangene Histologie, Histo-Nummer?:

Absender/Arztstempel