



Einverständniserklärung über die Aushändigung von Befunden, Paraffinblöcken & HE-Schnitten

(Name/Praxisstempel des anfordernden Arztes bzw. des medizinischen Personals)

Ich bitte um Übersendung von:

Schriftlichem Histologiebefund:

Schriftlichen Zytologiebefund (Krebsvorsorge):

Paraffinblock:

HE-Schnitt:

Grund der Anforderung:

- Zweitmeinung (wer/wo): _____
- Studie (welche? Bitte Unterlagen zusenden): _____
- Sonstiges: _____

Für Patient/in: _____
(Name und Geburtsdatum)

Die Übergabe erfolgt im Einverständnis mit dem Patienten ?

Hiermit erlaube ich die Weitergabe meiner schriftlichen Befunde/Gewebeprobe durch das
Institut für Pathologie Kaufbeuren-Ravensburg

.....
Unterschrift Patient

.....
Unterschrift anfordernder Arzt