

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 Harzkliniken
im Dr. Herbert-Nieper-Krankenhaus Goslar

Tel.: 05321 / 44 17 17

ambulant stationär

privatärztlicher
Behandlungsvertrag ja nein

Prof. Dr. Bürrig

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

00	02	15	16			

Art des Materials:

Klinische Angaben:

Einsendender Arzt:

(Stempel)

Ort: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Gewebe in Formalin (1 Teil konz. Formalin, 9 Teile Wasser) fixieren.

F-IFP 002
Stand.: 01.02.17

Pathologisches Labor

für die Harzkliniken
im Dr. Herbert-Nieper-Krankenhaus Goslar

Tel.: 05321 / 44 17 17

ambulant stationär

privatärztlicher
Behandlungsvertrag ja nein

Prof. Dr. Bürrig

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

00	02	15	16			

Art des Materials:

Klinische Angaben:

Einsendender Arzt:

(Stempel)

Ort: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Gewebe in Formalin (1 Teil konz. Formalin, 9 Teile Wasser) fixieren

F-IFP 002
Stand: 01.02.17

