

Patientendaten

An

Gemeinschaftspraxis

DR. MED. M. BERGMANN**PD DR. MED. J. PACKEISEN**

Fachärzte für Pathologie



Tel.: (0541) 48484/47110

Fax: (0541) 4 39 11

Rheiner Landstr. 91

49078 Osnabrück

Postfach 60 45
49093 Osnabrück**Einsender Arzt**

(Stempel)

- Krankenkasse Selbstzahler
 ambulant stationär
 präventiv : belegärztlich

Entnahme-Datum

Wurde bereits früher Gewebe untersucht (Wo, Wann, evtl. E.-Nr.):

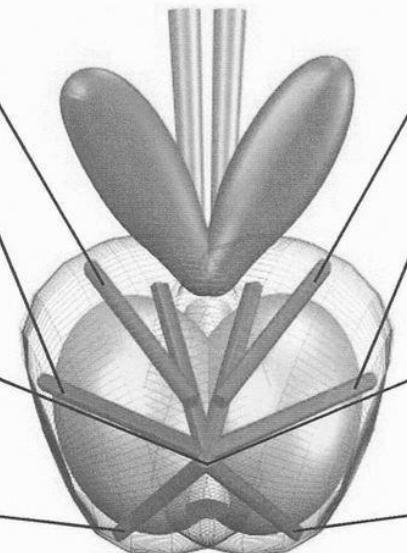
Befundkopie an:

Art des Materials, Lokalisation:

Klinische Diagnosen, besondere Fragestellung

PSA Wert:ng/ml, Freier Anteil.....%

- Basis links lateral
Länge gesamt.....mm
- Mitte links lateral
Länge gesamt.....mm
- Mitte links medial
Länge gesamt.....mm
- Apex links
Länge gesamt.....mm
-



- Basis rechts lateral
Länge gesamt.....mm
- Mitte rechts lateral
Länge gesamt.....mm
- Mitte rechts medial
Länge gesamt.....mm
- Apex rechts.
Länge gesamt.....mm
-