

## ELEKTRONENMIKROSKOPIE

Labor Tel. 044 255 34 41  
Sucher 124 799 (via USZ-Zentrale 044 255 11 11)\_

[www.pathologie.usz.ch](http://www.pathologie.usz.ch)



### Material

- Biopsie       Autopsie  
 klinisch       wissenschaftlich

### Patient

USZ-Pat-Nr. \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  Geb.-Datum      
amb.  0 stat.  1 allg.  2 halbpriv.  priv.  3 KK  0/1

bei fehlender Angabe erfolgt Verrechnung zum Privattarif

Rechnung an Patient       Auftraggeber       Andere

Datum der Entnahme: \_\_\_\_\_

**Stempel, Unterschrift** und **Suchernummer** des einsendenden **Arztes/Spitals**

Bitte freilassen

### Organ/Entnahmeort

---

---

---

---

---

### Klinische Angaben

---

---

---

---

---

### Fragestellung

---

---

---

---