

dr. brönnimann
praxis & labor für dermatologie
chännelmattstrasse 9
postfach 31
3186 düdingen
telefon 026 492 90 10
fax 026 492 90 11
www.dr-broennimann.ch

adresse auftraggeber (stempel)

auftrag für histopathologische untersuchung

patient/patientin

name:
vorname:
strasse:
plz/ort:
geburtsdatum:
geschlecht: männlich weiblich
nächster termin:

entnahmedatum:
eingangsdatum:
rechnung an:
kopie an:

- biopsie (grösse: mm) exzision kürettage shave nachexzision
 scherenschlag
 alopezieabklärung DIF (michel'sche lösung)

klinische befunde:

entnahmestelle:

dauer der affektion:

frühere histologie (institut, jahr, nr.):

bisherige behandlung:

verdachtsdiagnose:

bitte senden sie uns:

- einsendegefässe klein gross michel'sche Lösung einsendeformulare versandtüten