UniversitätsSpital Zürich

Institut für Pathologie und Molekularpathologie
Schmelzbergstrasse 12
8091 Zürich

www.pathologie.usz.ch

ELEKTRONENMIKROSKOPIE

Labor Tel. 044 255 34 41
Sucher 124 799 (via 044 255 11 11)

Elektronenmikroskopie

Datum der Entnahme: _____

Material

☐ Biopsie ☐ Autopsie
☐ klinisch ☐ wissenschaftlich

Patient

Pat.-Nr _____
Fall-Nr _____
Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Wohnort _____
Geb.-Datum _____

☐ **männlich** ☐ **weiblich** ☐ unbekannt

Rechnung an ☐ Patient ☐ Auftraggeber
☐ Andere: _____

Name und Adresse des **einsendenden Arztes/Spitals**:

Institution _____
Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Ort _____

Befundkopie an:
Institution _____
Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Ort _____

bitte freilassen

Organ/Entnahmeort

Klinische Angaben

Fragestellung