Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt Nr.	VK gültig bis	Datum

Quartal ☐ ☐☐

Geschlecht W M

Zentrum für Pathologie Allgäu (ZfPA)
Medizinisches Versorgungszentrum am Klinikum Kempten
PD Dr. med. Konrad Aumann und KollegInnen
Postfach 2122, 87411 Kempten Tel. 0831 530-2180
Robert-Weixler-Str. 48, 87439 Kempten Fax 0831 530-2170
E-Mail: pathologie-info@klinikverbund-allgaeu.de
www.patho-kempten.de
Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2015

Auftrag für pathologische Begutachtung (mit Einverständnis des Patienten)

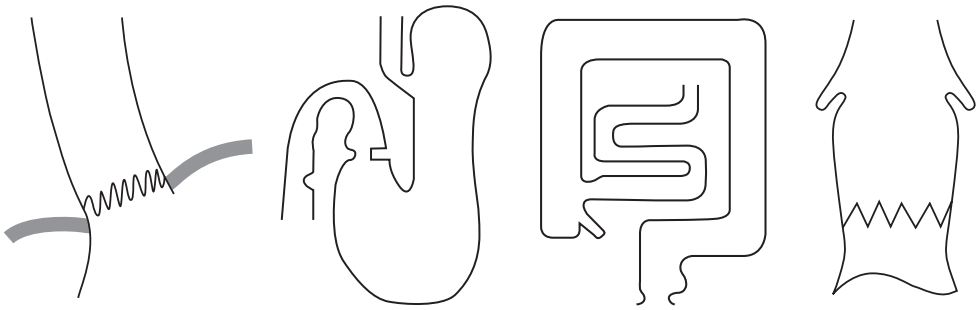
○ Ambulant ○ Privat ○ Stationär

Gastroenterologie

Medikamenteneinnahme							
	NSAR / ASS		PPI-Therapie		Cortison		Urease-Test (+) (–)
	Eradikationstherapie		Antibiotikaeinnahme		5-ASA		

Endoskopischer Befund (bitte ankreuzen)							
	Ösoph. / Cardia		**Magen**		**Duodenum**		**Colon**
	Normalbefund		Normalbefund		Normalbefund		Normalbefund
	Rötung / Entzündung		Rötung / Entzündung		Rötung / Entzündung		Rötung / Entzündung
	Ulcus / Erosionen		Ulcus / Erosionen		Ulcus / Erosionen		Diskontinuierliche Colitis
	V. a. Soor		Atrophie-Zeichen		Atrophie-Zeichen		Kontinuierliche Colitis
	Polypen		Polypen		Polypen		Polypen
	Rote Zunge / V. a. Barrett		Tumor		Tumor		Tumor

Kommentar

Entnahmelokalisation	**Ggf. Skizzierung der Läsionen**
PE I	
PE II	
PE III	
PE IV	
PE V	
PE VI	
PE VII	
PE VIII	
PE IX	
PE X	

Cardia Rektum

Befundkopien:

00	02	15	15C	52	310	312	319	320

Aus	Ein	Zu	Bei	( )	St	P	AP	G	E	FE	Sonst

Stempel Arzt / Klinik

Unterschrift