Name, Vorname des Versicherten geb. am											Quartal Geschlecht W	
	n-Nr. Versichert gsarzt Nr. VK ftrag für pa		Zentrum für Pathologie Allgäu (ZfPA) Medizinisches Versorgungszentrum am Klinikum Kempten PD Dr. med. Konrad Aumann und KollegInnen Postfach 2122, 87411 Kempten Robert-Weixler-Str. 48, 87439 Kempten pathologie-info@klinikverbund-allgaeu.de · www.patho-kempten.de Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2015									
Be	gutachtung stroenterd		○ Ambulant ○ Privat ○ Stationär									
Med	dikamenteneinnahn								Ggf. Skizzierung der Läsionen			
	NSAR/ASS	PPI-Therapie		n			Urease-Test (+) (–)					
\neg	Eradikationstherapie Antibiot			hme	e 5-ASA				. , , ,		1 \ \ (\)	
Endoskopischer Befund (bitte ankreuzen)												
Öso	ph./Cardia	Mag		D	uodenum			Col			Cardia	
	Normalbefund		Normalbefund			Normalbefund				albefund		
	Rötung/Entzündung		Rötung/Entzünd	dung	Rötung	/Entzün	dung			ng/Entzündung		
	Ulcus/Erosionen		Ulcus/Erosioner	1	Ulcus/E	Ulcus/Erosione Atrophie-Zeich			Colitis	ntinuierliche s		
	V.a. Soor		Atrophie-Zeiche	en	Atrophic				Kontii	nuierliche Colit		
	Polypen		Polypen		Polyper	Polypen		Polypen		en		
	Rote Zunge/V.a. Barrett		Tumor		Tumor	Tumor			Tumo	r	Rektum	
Kor	nmentar											
Entnahmelokalisation							Mak	ro				
PE 1												
PE 2												
PE 3												
PE 4												
PE 5												
PE 6												
PE 7 PE 8												
PE 9												
PEO												
	ndkopien:					l					Stempel Arzt / Klinik	
0	0 02	15	15C	52	310	312	2	319)	320		

Ein

Aus

Zu

Bei

Krankenkasse bzw. Kostenträger

AP

G

Е

FΕ

Sonst

Unterschrift

St

()

Р