

Geltungsbereich:
MVZ Böblingen Pathologie

Formular
Untersuchungsantrag HNO

 **Klinikverbund
Südwest**
ID-Nummer: D5251

**Institut für Pathologie
MVZ Böblingen**
Bunsenstr. 120
71032 Böblingen

Dr. med. I. Dostler
Dr. med. (Univ. Skopje) T. Tashkova Kirkovska
E. Gins, Dr. A. Pogrebniak, E. Nordhausen

**Telefonnr. 07031 / 668-22588
oder -22597**
Faxnr. 07031 / 668-22894
pathologie@klinikverbund-suedwest.de

Einsenderadresse

Patientendaten

(bitte Patientenaufkleber verwenden, falls zur Hand)

Ambulant

Ü-Schein

ASV

AOB

Privat

Stationär

Kasse

Privat

Anamnese / Fragestellung:

Schnellschnitt

Tel.-Nr. für Rückfragen:

Art des übersandten Materials:
(bitte ankreuzen)

Entnahmedatum:

Seitenangabe:

rechts

links

Tonsilla palatina

Kleine
Speicheldrüsen

Weichteil ex.

Nasenmuschel /
Nasengang

Parotis

Siebbeinhöhle

Lymphknoten

Rachen /
Kehlkopf

Adenoide

Kieferhöhle

Gehörgang

Stimmband PE

Anderes :

Ggf. genaue Lokalisation : _____

Einsendender Arzt / Ärztin: _____

Datum / Unterschrift: _____

Verfasser: I. Dostler

Freigabe: Dostler, Irina

Nächste Revision: **27.04.2027**

Version: 6 Freigegeben am: 27.04.2026

Klassifikation: Intern

Seite 1 von 1