

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname der/des Versicherten						geb. am
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		
Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis		Datum		



**AMBULANZZENTRUM
LÜNEBURG**

Praxis für Pathologie

Leitung: Dr. med. Anja Peters
 Sekretariat: Telefon: 04131 / 77 22 61
 Fax: 04131 / 77 22 68
 pathologie@ambulanzzentrum-lueneburg.de
 Labor: Telefon: 04131 / 77 23 65
 KIM-Adresse: pathologie@ambulanzzentrum-lueneburg.kim.telematik

Begleitschein zum Untersuchungsmaterial

Material (Art und Herkunft)
klinische Diagnose / Befund und Anamnese (bei Abratdaten: L. R. /Hormonbehandlung)
besondere Fragen, frühere Untersuchungen

eingesandt von (Stempel / Unterschrift)	
Abrechnung	
<input type="checkbox"/> ambulant (bitte Überweisungsschein)	
<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> Wahlleistungen	