



**DERMATO
PATHOLOGIE
OFFENBACH**

Prof. Dr. med. Peter Kind
Postfach 100454 / 63004 Offenbach
T +49 (0)69 · 98 97243 - 0
F +49 (0)69 · 98 97243 - 30
sec@histologielabor.de
www.histologielabor.de



└─ ABSENDER / PRAXISSTEMPEL ─┘



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

ÜBER DIE AUSHÄNDIGUNG VON BEFUNDEN,
PARAFFINBLÖCKEN & HE-SCHNITTEN

/// ICH BITTE UM ÜBERSENDUNG VON

/// SCHRIFTLICHEM HISTOLOGIEBEFUND

/// SCHRIFTLICHEN ZYTOLOGIEBEFUND (Krebsvorsorge)

/// PARAFFINBLOCK

/// HE-SCHNITT

/// GRUND DER ANFORDERUNG

Zweitmeinung (wer / wo)

Studie (welche?)
Bitte Unterlagen zusenden!

Sonstiges

Für Patient/in

/// NAME

/// GEBURTSDATUM

Hiermit erlaube ich die Weitergabe meiner schriftlichen Befunde und Gewebeproben
durch das Dermatopathologische Labor Offenbach, Prof. Dr. med. Peter Kind.

Unterschrift Patient

Unterschrift anfordernder Arzt