

Qualitätsmanagementdokumentation

P D C A

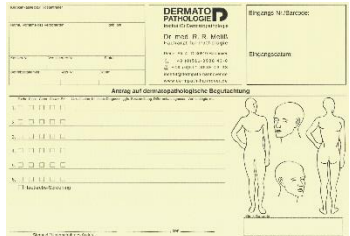
Institut für Dermatopathologie
 Peiner Straße 4
 30519 Hannover
 Tel +49(0)511-898843-0
 Fax +49(0)511-898843-33
 E-Mail: institut@dermpath-hannover.de
 www.dermpath-hannover.de

Mitgeltend für:
 Institut für Dermatopathologie¹
 Institut für Pathologie²
 Dermatohistologisches Labor Buchholz³
 Hautarztpraxis Buchholz⁴

1, 2: Peiner Str. 4, 30519 Hannover
 3, 4: Zweigpraxis Buchholz, Lindenstr. 12, 21244 Buchholz

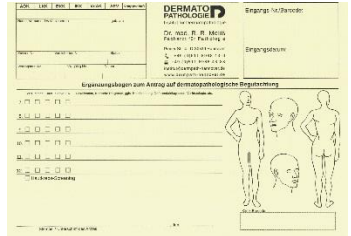
Bestellformular Dermatopathologie

Praxis:	
Datum der Bestellung:	



Antrag auf dermatopathologische Begutachtung (Dr. Meliß)

Menge: _____



Ergänzungsbogen zum Antrag, ab dem 7. Gefäß (Dr. Meliß)

Menge: _____



Blau Versandtüten mit Verschlussklammern und auslauf-sicheren Klarsichthüllen für die Probengefäße

Menge: _____



Röhrchen 10 ml formalingefüllt (Dr. Meliß)

Menge: _____



Gefäß 20 ml formalingefüllt (Dr. Meliß)

Menge: _____



Gefäß 35 ml formalingefüllt (Dr. Meliß)

Menge: _____



Gefäß 100 ml formalingefüllt (Dr. Meliß)

Menge: _____



Gefäß 200ml (Dr. Meliß)

Menge: _____



Gefäß 1000ml für faustgroße Proben (Dr. Meliß)

Menge: _____

(Praxisstempel):

Intern:

Datum der Erledigung: _____

Erledigt von: _____