Bergmannsheil
Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum
UK RUB UNIVERSITÄTSKLINIKUM DER RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM

BG Universitätsklinikum Bergmannsheil GmbH
Neurologische Klinik und Poliklinik
Hautlabor
Frau D. Tintrup-Lamm
Haus 10, Raum 10.-1,048
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1
44789 Bochum

Neurologische Universitätsklinik und Poliklinik
Direktor:
Prof. Dr. T. Ruck
Hautlabor
Frau D. Tintrup-Lamm
Haus 10, Raum 10.- 01.048
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1
44789 Bochum
Telefon 0234/ 302 – 3252
Fax 0234/ 302 – 4775
Mail:
dagmar.tintruplamm@bergmannsheil.de

Hautbiopsie

Patient: (gut leserlich oder Aufkleber)

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

PLZ/ Ort: _____

Krankenkasse: _____

☐ Privat ☐ gesetzl. KV
☐ stationär ☐ Ambulant (schriftl. Einverständniserklärung der Kostenübernahme durch die zuständige Krankenkasse)

Einsender Krankenhaus / Station:

Behandelnder Arzt: Dr.

Telefon:

Biopsiedatum: ____.____.20__

Uhrzeit: _____ Uhr

Entnahmestelle:

Klinische Verdachtsdiagnose:

Fragestellung:

Fixier-Lösungen für eine Hautbiopsie können von uns kostenfrei zur Verfügung gestellt werden.