



### Campus Kiel

Institut für Pathologie

Direktor: Prof. Dr. med. Christoph Röcken

**Sektion Hämatopathologie  
und Lymphknotenregister**

Leitung: Prof. Dr. Wolfram Klapper

Tel.: 0431 / 500-15700

Postanschrift: Postfach 7154, 24171 Kiel

Tel. Befundauskunft: 0431 / 500-15716

Fax Befundauskunft: 0431 / 500-15714

E-Mail: info.haematopathologie.kiel@uksh.de

Datum:

## Bitte um Übersendung von pathologischen Befundberichten

Bitte per Fax an: 0431/500-15714 oder an die o.a. E-Mail-Adresse.

Patientenname: ..... Geburtsdatum: .....

Empfänger\*in (Arzt/Ärztin, Praxis): .....

Fax-Nummer: .....

Adresse .....

### Bestätigung über die Rechtmäßigkeit der Übersendung (bitte ankreuzen)

Ich bin selbst die Patientin/der Patient.

Ich bin behandelnde Ärztin/behandelnder Arzt und mir liegt die Zustimmung der behandelten Person vor.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift/Stempel

Universitätsklinikum  
Schleswig-Holstein  
Anstalt des  
öffentlichen Rechts

Vorstand:  
Prof. Dr. Jens Scholz  
(Vorsitzender)  
Peter Pansegrau  
Corinna Jendges

Bankverbindungen:  
Förde Sparkasse  
IBAN: DE14 2105 0170 0000 1002 06  
SWIFT/BIC: NOLA DE 21 KIE  
Commerzbank AG  
IBAN: DE17 2308 0040 0300 0412 00  
SWIFT/BIC: DRES DE FF 230

