



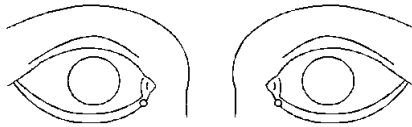
Histologisches Gutachten

Präparat:

Entnahmedatum:

Eingangsnummer:

Vorgeschichte, klinischer Befund und Fragestellung



Versicherung: ☐ regulär ☐ privat

Station:

Maligner Tumor: ☐

Fax an Augenarzt

Operateur/Einsender

Histologischer Befund:

Diagnose:

Freiburg, den