

Antrag auf neuropathologische Begutachtung
an
Prof. Dr. med. Werner Paulus
Institut für Neuropathologie der Universität
Pottkamp 2
48149 Münster



Dieses Feld bitte nicht beschriften

Betrifft:			(Bitte Adressette verwenden)
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße		PLZ/Ort	

zurzeit stationär (Klinik/Station):
--

Regelleistung Walleistung

Material:

Frühere histologische Begutachtungs-Nr.: _____

Klinische Angaben (bei Muskelbiopsien EMG- und Enzymstatus angeben):

CT/ NMR-Befund:

Umgehende Benachrichtigung / Vorabinformation gewünscht

Datum

Unterschrift, Stempel und Funk/Telefonnummer des überweisenden Arztes