

# Untersuchungsauftrag für Leberbiopsien



## Institut für Pathologie Saarbrücken-Rastpfuhl

Klinische, molekulare und Zyto-Pathologie

Dr. med. B. Bier MIAC  
Priv. Doz. Dr. med. E. Eltze MIAC

Dr. med. C. Heinrich\*  
Prof. Dr. med. W. Püschel\*  
Dr. med. K. Welte\*

\*Angestellte Ärzte i.S.v. §32b Abs. II Ärzte-ZV

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Barcode-Etikett (nur für Pathologie, Feld bitte freilassen)

**Eingangsdatum** .....

**Vorbefunde (H-Nr.)** .....

**Klinische Diagnose** .....

**Anamnese** .....

**Laborbefunde (oder Ausdruck bitte beilegen)**

### Leberenzyme

	Referenzbereich	Einheit
Bili ges.	<1,0	mg/dl
GOT	<50	U/l
GPT	<50	U/l
AP	40-130	U/l
γ-GT	<60	U/l
CHE	5859-13060	U/l
Alb	55,0-70,0	%
Quick	75-110	%
γ-Glob	12,0-20	%
Ges.E .	6,6-8,7	g/d

### Hepatitisserologie

- A .....
- B .....
- C .....
- D .....

### Auto-Antikörper

(z. B. ANA, AMA etc.)

.....

.....

**Ascites**  ja  nein

**Diabetes**  ja  nein

### Bitte unbedingt ankreuzen!

- Ambulant**  **Kasse**
- Ambulante OP**  **Privat**
- Stationär**

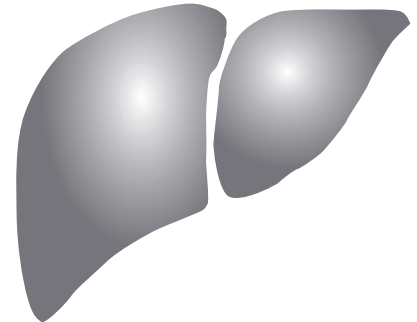
**Materialannahme**

**Zuschneide-Ass.**

**Ausgabe**

.....

### Lokalisation der Leber-PE



### Sonstige abnorme Laborwerte

**Medikamente / Hormonbehandlung / Alkoholanamnese** (Bitte in Druckbuchstaben) .....

.....

.....

.....

Stempel (Einsender)

Datum / Unterschrift (Einsender)

Weitere Angaben siehe Rückseite →

**Daten für Abrechnung** (bitte **nicht** ausfüllen!)

**Zuschnitt:**

aufwend. Zuschnitt

Tusche

Sägen

Makrofoto

Zellblock / Gerinnsel

Schnellschnitt

**Sonstige:**

Tel. Befunderörterung

Tumorkonferenz

**Mikroskopie:**

Materialien

Stufen

Histochemie

Entkalkung

Polarisierung

Morphometrie / Mitosen

Vorsorge

Zytologie

Lymphknoten

Sent. LK

**Immunhistologie:**

**Molekularpathologie:**

Stichwortartige Begründung für erhöhten Faktor: