

Untersuchungsauftrag für Knochenmarkbiopsien



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*

*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)

Material

- KM-Stanze** (Beckenkammlsg.)
- KM-Ausstriche** (luftgetrocknet)
- Blut**

Bitte unbedingt ausfüllen!

Entnahmedatum

Uhrzeit

Vorbefund (H-Nr.)

Klinische Diagnose

Materialannahme

Zuschneide-Ass.

Ausgabe

Fieber ja nein

Zytostatika ja nein

Nachtschweiß ja nein

Radiatio ja nein

Gewichtsabnahme ja nein

Alkohol ja nein

relevante Medikamente..... relevante Begleiterkrankung.....

Aktueller klinischer Befund

Organgrößen

Leber: Milz: Lymphknoten:.....

Radiologischer Befund

Röntgen / CT / MRT / Szintigramm:.....

Bitte unbedingt Laborbefunde beilegen!

Stempel (Einsender)

Datum / Unterschrift (Einsender)



Daten für Abrechnung (bitte nicht ausfüllen!)

Zuschnitt:

- aufwend. Zuschnitt
- Tusche
- Sägen
- Makrofoto
- Zellblock / Gerinnsel
- Schnellschnitt

Sonstige:

- Tel. Befunderörterung
- Tumorkonferenz

Mikroskopie:

- Materialien
- Stufen
- Histochemie
- Entkalkung
- Polarisation
- Morphometrie / Mitosen
- Vorsorge
- Zytologie
- Lymphknoten
- Sent. LK

Immunhistologie:

Molekularpathologie:

Stichwortartige Begründung für erhöhten Faktor: