

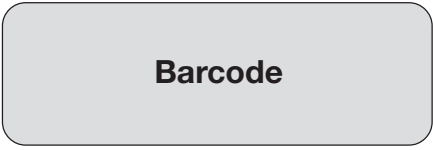
ANTRAG AUF HISTOLOGISCHE / ZYTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

- Hämatologie/Hämaphathologie -

An

Prof. Dr. med. Frederick Klauschen
Pathologisches Institut der Universität München

Institut Klinikum Großhadern:
Marchioninstraße 68, 81377 München
Telefon (089) 2180-76602
Fax (089) 2180-76605
Rohrpost: 4203



Institut Innenstadt:
Thalkirchner Straße 36
80337 München
Telefon (089) 2180-73611
Fax (089) 2180-73727

Krankenkasse:	AOK	LKK	BKK	IKK	EK (VdAK)	Knappsch.	Sonstige	Privat
Name des Versicherten								
Vorname			geb. am					
Name d. Patienten/in			geb. am					
Anschrift des Versicherten Straße, Haus-Nr.								
PLZ			Wohnort					
Anfordernde Kostenstelle:								

Zust. MTA:

LP:

KP:

N:

ambulant	<input type="checkbox"/>
stationär	<input type="checkbox"/>
Abrechnung mit:	
Klinik	<input type="checkbox"/>
Patienten (Selbstzahler, privat; mit Einverständnis d. Patienten)	<input type="checkbox"/>
Sonstige (z.B. Bundeswehr, BG, etc.)	<input type="checkbox"/>

Absender:

Stempel - Unterschrift

	Ort der Entnahme	Zeit der Entnahme
Gewebe		
Zellausstrich		

Feld bitte freilassen

Eingang im Labor _____

Weitergabe an Dr. _____ am _____

Biopsie: Länge _____ Durchmesser _____

Klinische Diagnose: _____

Fragestellung: _____

Vorgeschichte: _____

Klinischer Befund: _____

Organgrößen (klinisch)
Leber:

Milz:

Lymphknoten:

Voruntersuchungen (Histologie - bei Beckenkammbiopsie ggf. unsere Nummer, Knochenmarkpunktion; Zytochemie):

Bisherige Therapie (Zytostatika, Strahlen, sonstige):

Radiologischer Befund:

Szintigramme (bes. Skelett):

Laborbefunde:

Hämoglobin _____	BSG _____	Serum: Ges. Eiweiß _____
HbE bzw. F.I. _____	Hämatokrit _____	Elektrophorese: _____
Erythrocyten _____	Prothr.-Index _____	Albumin _____
Leukocyten _____	Blut.-Zeit _____	α 1 Glob. _____
Thrombocyten _____	Ger.-Zeit _____	α 2 Glob. _____
Reticulocyten _____ ‰	Im Serum:	β Glob. _____
Diff. Blutbild:	Eisen _____	γ Glob. _____
Blasten _____ ‰	Bilirubin _____	Paraproteinämie: _____
Promyelocyten _____ ‰	Kreatinin _____	Bence-Jones-Proteinurie: _____
Myelocyten _____ ‰	Calzium _____	Quantitative Immunglobuline: _____
Metamyelocyten _____ ‰	Phosphat _____	IgA: _____
Stabk. Neutrophile _____ ‰	alk. Ph`ase _____	IgG: _____
Segmentk. Neutrophile _____ ‰	saure Ph`ase _____	IgM: _____
Eosinophile _____ ‰	GOT _____	
Basophile _____ ‰	GPT _____	
Lymphocyten _____ ‰	LDH _____	
Monocyten _____ ‰		
Andere: _____		

Weitere Laborbefunde, z. B.:

Vit. D _____
Parathormon _____
Coombs-Test _____
Haptoglobin _____
Vit. B 12 _____
Folsäure _____

Unterschrift des Antragstellers

Vor Entnahme und Versand bitte folgendes beachten:

Ausstrichmaterial bitte gut lufttrocknen, die Objektseiten gegen Reibung geschützt, versenden.

Gewebe bitte sofort nach Entnahme in ca. 10 - 20 ml folgender Fixierlösung verbringen:

- Formol neutr. p.a. (Merck) 3.0 ml
(No. 3999) 4 % gepuffert

Gewebeproben in der Fixierlösung belassen. Gläschen möglichst gut auffüllen, um zu starkes Schütteln der Probe durch Luftblasen auf dem Transport zu vermeiden, dicht verschließen (Kunststoff, kein Kork oder Gummi!), versenden.