

Untersuchungsanforderung Knochenmarkbiopsie

Patientendaten Familienname: Vorname: m/w: Geburtsdatum: SV-Nr.: Vers.: AZ/Fallzahl:	Einsenderangaben/Stempel Arzt/Ärztin: Klinik/Abteilung: Tel.Nr.: Unterschrift:
Gebührenklasse: <input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> Sonderklasse	Behandlung: <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant

Organ Knochenmark (Beckenkamm) Lokalisation: Untersuchungs- material: <input type="checkbox"/> Op-Präparat <input type="checkbox"/> Biopsie/Probeexzision <input checked="" type="checkbox"/> Nadelbiopsie <input type="checkbox"/> Cürettage/Pipelle <input type="checkbox"/> 10% neutral gepuffertes Formalin (=4% Formaldehydlösung) <input type="checkbox"/> Andere Fixierung: Beginn der Fixierung::..... Uhr Bei Paraffinblock: Dauer der Fixierung Std.	Datum Zeit der Entnahme :	Pathologie Eingangsdatum/-zeit E-Nr. BARCODE
Entkalkungsart: <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Andere:		
Klinische Diagnosen/Fragestellungen:		

Wichtig:

Bitte senden Sie das Blutbild sowie relevante Laborparameter und andere relevante Befunde mit.

Die entnommene Probe sollte bis spätestens 15:00 Uhr am Institut für Pathologie einlangen.

Bei Fixierung in Carnoy'scher Lösung nach 2 bis 3 Stunden Fixierzeit, Umlagerung in 70%igem Alkohol (zeitlich unbegrenzt).

Unfixierte Proben in RPMI-Medium einsenden.

Der Patient / die Patientin wurde darüber informiert, dass der Befund an den Einsender bzw. die einsendende Abteilung retourniert wird und erklärt sich damit einverstanden