

Befundanforderung – Zytologie (DW 17315)

PATH_ZYT_FM_001

Geltungsbereich: Inst. f. Pathologie_Zytologie

Version 05_ gültig ab: 04.04.2018

Seite 1 von 1

PATIENTENDATEN: (Patientenetikette mit Strichcode)

ZUWEISENDES LANDESKLINIKUM:

Horn Zwettl Waidhofen Gmünd

Andere:

Einsendende Abteilung: (Stempel)

Zuweisender Arzt: (in Blockschrift) **Rückruf unter:**

.....

UNTERSUCHUNGSMATERIAL: Entnahmedatum: Uhrzeit:

Organ / Probenmaterial:

Lokalisation: rechts links beidseits

Sonstiges:

PROBENBEZEICHNUNG/FIXIERUNG:

Art der Fixierung auf dem Begleitschein und auf den Objektträgern/Röhrchen angeben!

AUSSTRICH, NATIV (keine Markierung)

AUSSTRICH, FIXIERT (Markierung mit *)

PUNKTAT, NATIV (keine Markierung)

PUNKTAT MIT ALKOHOLLÖSUNG FIXIERT (Markierung mit *)

SONSTIGES:

Bitte Zusatzinformation betreffend Probenentnahme und Fixierung auf der Rückseite beachten!

KLINISCHE DIAGNOSE / FRAGESTELLUNG:

BEKANNTE TUMORERKRANKUNG: seit:

RELEVANTE VORBEFUNDE / THERAPIE: Auswärtige Vorbefunde bitte unbedingt auch erwähnen!

<i>Wird von Pathologie ausgefüllt!</i>
Datum Eingang im Labor:
Protokoll-Nr.:

.....

Unterschrift zuweisender Arzt