Institut für Pathologie und Bakteriologie
Prim. Dr. Gabriele Benetka, MBA
3580 Horn, Spitalgasse 10
Tel.: 02982/9004-17303
Fax.: 02982/9004-49285
pathologie@horn.lknoe.at

Formular

Landesklinikum HORN-ALLENTSTEIG

Befundanforderung – Histologie – Uterus (Tel.: DW 17306) PATH_HIS_FM_005

PATIENTENDATEN: (Patientenetikette mit Strichcode)

ZUWEISENDES LANDESKLINIKUM:

☐ **Horn** ☐ **Zwettl** ☐ **Waidhofen** ☐ **Gmünd**

☐ **Andere:** ……

Einsendende Abteilung: (Stempel)

Name des zuweisenden Arztes: (in Blockschrift)

……

GEWINNUNG:

☐ **Curettage** ☐ **Probe-Excision**

☐ **OP-Präparat** ☐ **Sonst.:** ……

UNTERSUCHUNG:

☐ **Schnellschnitt**

☐ **Makrobegutachtung**

LOKALISATION: ……

Tel. Nr. für Rückruf: ……

……

ENTNAHMEDATUM/-UHRZEIT: ……

ZYKLUSANAMNESE / (HORMONELLE) THERAPIE:

☐ **prämenopausal** ☐ **Östrogenbehandlung** ☐ **Menorrhagie**

☐ **perimenopausal** ☐ **Gestagenbehandlung** ☐ **Metrorrhagie**

☐ **postmenopausal** ☐ **IUD**

☐ **Letzte Menstruation:** ……

☐ **Sonst.:** ……

KLINISCHE (VERDACHTS-) DIAGNOSE / ANAMNESE:

GYNÄKOLOGISCHE VORERKRANKUNGEN:

……

Unterschrift zuweisender Arzt

Wird von Pathologie ausgefüllt!

Datum Eingang im Labor: ……

Protokoll-Nr.:

Schnellschnitt

Uhrzeit der Ankunft: ……

Diagnose:

Beurteilung (Pathologe):

Telefonisch durchgegeben:

Uhrzeit: ……

an: ……

Erstellt: OÄ Dr. Zsuzsanna Racz eh	Geprüft: QM Dipl.-Ing. Katharina Hochleitner eh	Freigegeben: INSTL Prim. Dr. Gabriele Benetka eh
Datum: 14.02.2017	Datum: 14.02.2017	Datum: 14.02.2017