

Antrag auf histopathologische Begutachtung von Knochenmark und Blut

Patientendaten (Patientenaufkleber)

Name, Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Station: _____

Auftraggeber / Paxisstempel

Ambulant: (Bitte Überweisung beifügen!)

Stationär:

Wahlleistung: (Bitte Adresse angeben!)

Elektronische Anforderung

Untersuchungsgut/Klinische Diagnose und Fragestellung:

Klinische Befunde

Milztumor:
Leberschwellung:
Lymphknotenvergr.:
Fieber:
Sonstige:

Laborwerte

CRP:
Folsäure:
Vitamin B12:
Serum Eisen:
Kreatinin:

Monokl. Gammopathie

Nein Ja

Peripheres Blutbild

Erythrozyten:
Leukozyten:
Thrombozyten:
Retikulozyten:
Hb:
MCV:
MCH:

Differentialblutbild in %

Stabkernige:
Segmentkernige:
Eosinophile:
Basophile:
Lymphozyten:
Monozyten:
Plasmazellen:
Promyelozyten:
Myelozyten:
Normoblasten:

Histologische Voruntersuchungen: ja nein

Unters.-Nr.:

Aufgrund der erforderlichen Entkalkung beansprucht die histologische Bearbeitung eines Beckenkammrepanates durchschnittlich 5 Arbeitstage.

Datum

Name (**Druckbuchstaben**)

Unterschrift