

Begleitschein für Extragenitale Zytologische Untersuchungen

Einsenderangaben Einsender soll dieses Feld mit den eigenen Daten beschriften können und bei sich abspeichern.	Eingangsnummer(n) Wird vom Inst. f. klin. Pathologie, Molekularpathologie und Zytodiagnostik ausgefüllt.
--	--

Patientendaten				männl.	weibl.	divers
Nachname	Vorname	Geb. Name				
Soz. Vers. Nr.	Geb. Datum	Akad. Titel	Kostenträger			

Gewinnungsart	Mat.Nr.	Gewinnungsart	Mat.Nr.
Lavage/Spüfl.	Abstrich
Spontanharn	Feinnadelpunktion
Blasenspüfl.	Punktion Körperhöhle
Exprimat	Liquor

Material (Bitte Materialnummer bei der zugehörigen Gewinnungsart eintragen)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Fixiert O
 Unfixiert O
Eilt sehr O

Klinische Angaben (Bitte klinische Diagnose, Fragestellung und Vorbefund E-Nummer angeben):

Datum:	Unterschrift anfordernder Arzt:
---------------	--