

Auftragsformular Histopathologie – Klinische Zytopathologie

Auftraggeber: Spital/Arzt: **Berichtskopie:**

Unterschrift:

Berichtskopie an Patient

Patient:

Name:
Vorname:
Geb'datum: männlich weiblich
Strasse/Nr.:
Plz/Ort:
Tel.Nr.:
E-Mail:
Krankenkasse:
 ambulant → Rechnung an Patient / an Krankenkasse / an ...
 stationär → Rechnung an Spital

Material:

Entnahmedatum:

Histologie

- Fixiertes Material**
4% Formaldehyd gepuffert für Biopsien und Exzisate
- Schnellschnitt – Unfixiertes Gewebe**
Schnellschnitt tel. anmelden: 031 300 24 24
- Unfixiertes Gewebe – kein Schnellschnitt**
Hautbiopsien etc. für Spezialuntersuchungen: in NaCl-getränkter Gaze einschlagen, in geschlossenem Gefäss sofort einsenden

Zytologie

- Unfixierte zytologische Probe**
- Fixierte zytologische Probe**
Fixationsspray: für zytologische Ausstriche (feucht fixieren, Lufttrocknung unbedingt vermeiden)

Klinische Diagnose und Fragestellung:

Eingesandtes Material – WICHTIG: Jedes Gefäss beschriften! Skizze:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Mikroskopischer Befund Zytologie

Schleim / Myxoidsubstanz / Kolloid
Pilze
Bakterien
Detritus / Nekrose
Erythrozyten (frisch / ausgewaschen)
neutrophile Granulozyten
eosinophile Granulozyten
Lymphozyten
Plasmazellen
Makrophagen / Histozyten
hämosiderinhaltige Makrophagen
Schaumzellen
Zystenwandthelien

Plattenepithelien
kernlose Plattenepithelien
kubische Zellen / Zylinderzellen
Flimmerepithelien
schleimbildende Zylinderzellen
Urothelien
Onkozyten
Myoepithelien
Mesothelien
Bindegewebe / Fettzellen
andere Zellen
Spezielle Befunde

Tel Dat:	Telefonische Mitteilung / Diagnose:
Uhrzeit:	
von:	
an:	