

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			
PRIVATPATIENT <input type="radio"/> stationär <input type="radio"/> ambulant <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			Adresse (bei Privatpatienten)			

An das
**Institut für Allgemeine Pathologie und
 Pathologische Anatomie
 der Technischen Universität München**
Trogerstraße 18, 81675 München
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Wilko Weichert
 Telefon: (089) 4140-4161, Telefax: (089) 4140-4865
<https://web.med.tum.de/path/startseite>
Tel. Befundabfrage: (089) 4140-4176
Montag – Freitag: 9:00 – 16:00 Uhr

Eingegangen am:

E.-Nr.:

Antrag auf zytologische Befundung und Begutachtung – extra-gyn.

Einsender

Klinik:

Abt./Station:

Name des zuständigen Arztes / Tel.:

Fixierung:

Luftfixierung

Ethanol

Untersuchungsmaterial:

Ergüsse:

- Pleura
- Peritoneum
- Perikard
- Hoden
- Liquor
- Gelenk

Respirationstrakt:

- Larynxabstr.
- Sputum
- Bronchialsekr.
- Bronchialbür.
- Mammasekret

Magen-Darm-Trakt:

- Mundhöhlenabstr.
- Ösophagusbürste
- Magenbürste
- Pankreassekret
- Rektum
- Gallengang
- Magen/Duodenum

Harntrakt:

- Spontanurin
- Blasenspülung
- Nierenbecken/HL
- K-Urin
- Harnröhrenab.
- Sonstiges

Organpunktionen:

- Speicheldrüse
- Schilddrüse
- Lymphknoten
- Mamma
- Lunge
- Ovar

Organpunktionen:

- Leber
- Pankreas
- Niere
- Prostata
- Testis
- Weichteilschwund
- Sonstiges

Klinische Diagnose (oder kurze Befundbeschreibung):

Skizze:

Entnahmedatum:

Bisherige Therapie:

Frühere zyto-/histologische Untersuchung(en) (evtl. Befund):

Infektiöses Material: _____

Zustand nach neoadjuvanter Therapie (Bestrahlung: Chemotherapie; Radiotherapie;...): _____

Bitte die fett eingerahmten Felder vollständig ausfüllen (leserliche Durchschriften)!

Bearbeitung	Material:	Flüssigkeit (Menge):
	ZTA-Kürzel:	OT: _____

