

## Auftragsformular Histopathologie – Klinische Zytopathologie

Auftraggeber: Spital/Arzt:	Berichtskopie:
----------------------------	----------------

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Berichtskopie an Patient

Patient:	Material:
----------	-----------

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geb'datum : \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

Plz/Ort : \_\_\_\_\_

Krankenkasse : \_\_\_\_\_

**ambulant** → Rechnung an Patient / an Krankenkasse / an ...

**stationär** → Rechnung an Spital

Entnahmedatum:
<input type="checkbox"/> <b>Fixiertes Material</b> -4% Formaldehyd gepuffert für Biopsien und Exzisate -Alkohol 70-96% für Curettagematerial (nach Entfernen des Blutes) -Fixationspray: für zytologische Ausstriche (feucht fixieren, Lufttrocknung unbedingt vermeiden)
<input type="checkbox"/> <b>Schnellschnitt – Unfixiertes Gewebe</b> Schnellschnitt tel. anmelden: 031 300 24 24
<input type="checkbox"/> <b>Unfixiertes* Gewebe – kein Schnellschnitt</b>
<input type="checkbox"/> <b>Schnellbeurteilung Zytologie</b>
<small>* Hautbiopsien etc. für Spezialuntersuchungen: in NaCl-getränkter Gaze einschlagen, in geschlossenem Gefäss sofort und gekühlt einsenden</small>

Klinische Diagnose und Fragestellung:
---------------------------------------

Eingesandtes Material – WICHTIG: Jedes Gefäss beschriften!	Skizze:
--	---------

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