

Anweisung zur histo-pathologischen Untersuchung

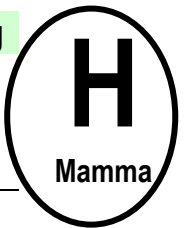
Steierm. Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.

Landeskrankenhaus Graz II, Standort West, Institut für Pathologie

Vorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. Sigurd F. Lax

8020 Graz, Göstinger Straße 22, Tel.: (0316) 5466 – 5502, Fax: (0316) 5466-5504

E-Mail: pathologie@lkh-graz2.at



Patientendaten: (Etikett oder Pflichtfelder★)

Zuweiserdaten: (Pflichtfelder★)

Felder für Patho

AZ.:		Stempel/Name von LKH/Abt./Arzt★:	
Familienname★:		Zuständiger Arzt★: _____ Tel. Nebenstelle★: _____ _____	
Vorname★:			
Frühere Name (Geburtsname/Mädchenname):			
Geschlecht★: ☐ ♂ / ☐ ♀	SV-Nr★: _____	Geburtsdatum★: _____	Amb / Stat★: ☐ amb / ☐ stat Vers.: _____ Gebührenklasse★: ☐ A / ☐ S

Bitte freilassen
für E-Nummern

Materialdaten: (Pflichtfelder★)

Gewinnung (PE, Op, Cur, Stanze....)★:	Organgebiet (Magen, Colon, Mamma, Lunge,...)★:
Entnahmedatum:	Lokalisation★: _____ Sonstige Lokalisation★: _____ ☐ li. / ☐ re. / ☐ bds.

L-Code: _____ Sek _____

Foto ☐ / Einfrieren ☐

Fixiert ⌚

Aufgeschnitten: ⌚ ...

Klinische Angaben:

Wünsche:

Verdachtsdiagnosen, bisherige Therapie, Fragestellung:

☐ **CITO** ☐ Rückruf unter _____

☐ **Schnellschnitt:**

⌚ ☎ ⌚

Befunder:

Empfänger:

Diagnose:

☐ **Präparat-Radiographie** ☐ Rückruf unter _____

Clip im Präparat enthalten ☐

Drahtspitze im Präparat enthalten ☐

Paraphe _____

Probenbezeichnung im Detail:

Ein Faden:

Zwei Fäden:

Drei Fäden:

Vier Fäden:

Draht:

