

Patient\*innendaten

Klinik / Station / Praxis



Institut für Klinische Pathologie

79002 Freiburg, Postfach 214

Direktor: Prof. Dr. med. Dr. h.c. M. Werner

Telefon: 0761 270-81190

oder 0761 270-81200

Telefax: 0761 270-81930

# Allgemeine Zytologie

(Einsendeschein mit dem Auftrag einer zytologischen Untersuchung)

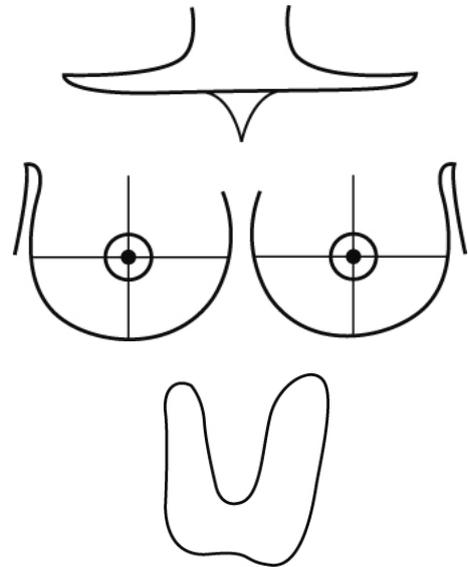
Kostenträger: \_\_\_\_\_  Ambulant (Überweisungsschein beifügen)  Stationär  mit Wahlleistung Arzt

## Klinische Fragestellung und Angaben zur Anamnese und zum klinischem Befund

### Fragestellung, Anamnese und Befund

Knoten bzw. Induration: weich - derb / glatt - unregelmäßig  
Lokalisation einzeichnen und durchnummerieren

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### Art des Materials (Organ)

- Lufttrocknung      **Infektiös:**  nein  ja: \_\_\_\_\_
- Feuchtfixierung
- flüssig
- Flüssigkeitsgestützte Zytologie
- Sonstige: \_\_\_\_\_

Datum

ärztliche Unterschrift und Stempel

Telefon / Piepser

### Wird von der Zytologie ausgefüllt!

Zahl der Proben (n= )	1	2	3	4
Plattenepithelien				
Zylinderepithelien				
Deckzellen				
Urothelien				
Fettzellen				
Myoepithelien				
Blutbestandteile				
Granulozyten				
Lymphozyten				
Makrophagen / Histozyten				
Mehrk. Riesenzellen				

Zahl der Proben (n= )	1	2	3	4
Metaplasien				
Abnorme Zellen				
Atypische Zellen				
Detritus				
Eiweißpräzipitate				
Kolloid				
Bindegewebsanteile				
Bakterien / Fungi				
Bipolare Nacktkerne				
Hornschüppchen				
Lipidtafeln				

### Zytologische Beurteilung

- keine malignen Tumorzellen
- unklares Zellbild (Wiederholung empfohlen)
- Verdacht auf Tumorzellen (Abklärung erforderlich)
- mit malignen Tumorzellen
- unzureichendes Material (Wiederholung empfohlen)

Anzahl der Proben: \_\_\_\_\_

### Gebührezziffern lt. GOÄ

Anzahl	GOÄ	Anzahl	GOÄ
	4852		
	4815A		
	4815A / 4852		
			Versandkosten

Datum

ärztliche Unterschrift und Stempel

Telefon / Piepser