

Institut für Neuropathologie
Direktor: Prof. Dr. med. Guido Reifenberger

AUFTRAG ZUR UNTERSUCHUNG VON OPERATIONS-MATERIAL

Prof. Dr. med. Guido Reifenberger
Institut für Neuropathologie
Gebäude 14.79, 3. Etage, Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf
Tel.: 0211-81 18661 (Sekretariat)
0211-81 18277 (Labor)
Fax: 0211-81 17804

N-Nummer:

Eingang Neuropathologie Düsseldorf:

Datum/Uhrzeit:

Patienten Adressette	<input type="checkbox"/> w	Stempel Einsender
	<input type="checkbox"/> m	
	<input type="checkbox"/> Amb.	
	<input type="checkbox"/> Stat.	

Versicherungsstatus Privatärztliche Liquidation GKV MVZ
 Genehmigung zur privatärztlichen Liquidation durch externe Dienstleister (z.B. PVS) liegt vor

Bei Tumorverdacht vom externen Einsender für das Krebsregister NRW auszufüllen, gem. §65c Abs. 2 SGB V

Institutskennzeichen der Krankenkasse	Versicherungsnummer des Patienten

Operator:	OP-Datum:	Uhrzeit der Gewebeentnahme:
<input type="checkbox"/> Schnellschnitt	<input type="checkbox"/> Endgültige Diagnostik	<input type="checkbox"/> Tumorbank

Klinische Angaben / Fragestellung / Verdachtsdiagnose:

1. Operation Rezidiv ggf. Vorbefund:

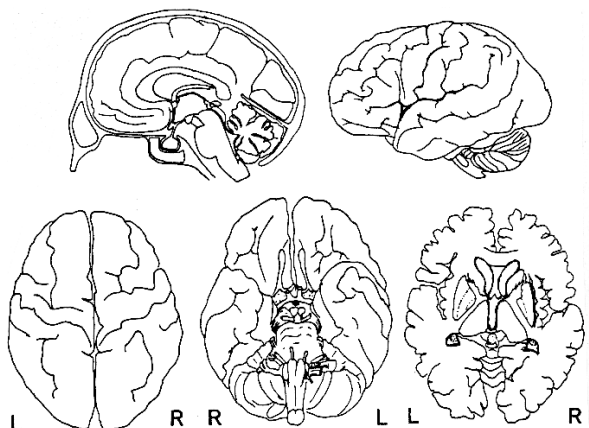
Radiatio: ja / nein **Chemotherapie:** ja / nein **Kortison:** ja / nein

Bei **Metastase:** Primärtumor bekannt: ja / nein **Diagnose:**

Lokalisation (bitte einzeichnen):
 supra- / infratentoriell re/ li

Höhe:
 para- / intervertebral epidural
 intra- / subdural intramedullär

Bildgebung:
 isodens hyperdens hypodens
 mit / ohne KM-Anreicherung Ringstruktur



L R R L L R

