

Universitätsklinikum Düsseldorf

Institut für Neuropathologie
 Direktor: Prof. Dr. med. Guido Reifenberger
 Geb.: 14.79, 3. Etage

Auftrag zur Begutachtung von Operationsmaterial

Patient / in (Adressette) Privat ja nein	N-Nr.: wird vom Institut für Neuropathologie vergeben <div style="text-align: center; font-size: 24px; color: #ccc; opacity: 0.5;">Einsenderstempel</div>
---	--

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

Institutskennzeichen der Krankenkasse	Versichertennummer des Patienten

Operateur:	OP-Datum:	Entnahmezeitpunkt im OP:
Schnellschnitt	Endgültige Diagnostik	Tumorbank
(Mehrfachnennungen möglich)		

Klinische Angaben / Fragestellung / Verdachtsdiagnose:

1. Operation Rezidiv ggf. Vorbefunde:

Radiatio: ja/ nein **Chemotherapie:** ja/ nein **Cortison:** ja/ nein **Sonstige Therapie:**

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

Lokalisation: (bitte einzeichnen)

supra- / infratentoriell re / li

bei spinalen Prozessen:

Höhe:

para- / intravertebral epidural

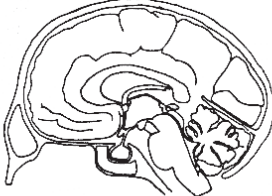
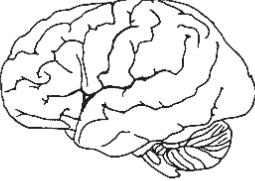
intra- / subdural intramedullär

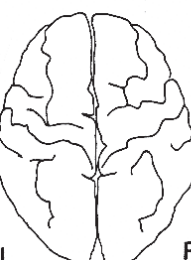
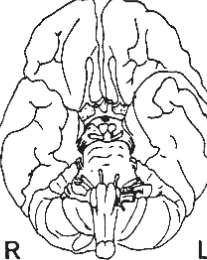
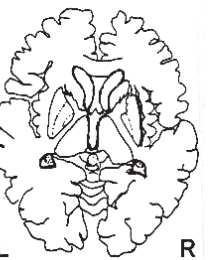
Bildgebung:

isodens hyperdens hypodens

mit / ohne KM-Enhancement Ringstruktur

Verkalkungen

L
R R
L L
R



Eingang		Kryo- asserv.		N-Nr.:
	Eingang: Aufnahme:			

Unter- -Nr.	Mat. -Art	Art der Einbettung						Rest	Makroskopische Beschreibung				
		Tupf	SS	PH	Entk	TB	Zuschnitt (Kürzel):						
HE	Ma	TP	AB	PAS	Fe	SSW	EvG	CAE	Kongo	Gram		

Mikroskopischer Befund:

Kommunikation Klinik / Konsile: Datum/Uhrzeit/Kürzel/Gesprächspartner/Gesprächsinhalt	Leistungsziffern erfasst: Datum/Kürzel
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Diagnose:	Differentialdiagnose:
------------------	------------------------------

Nachfärbungen:

.....

.....

.....