



**Begutachtungsauftrag für Zytopathologie**

Name d. Patientin/Patienten	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Name d. Versicherten	Vorname
Straße	
PLZ/Wohnort	
Versicherten-Nr.	
Institutionskennzeichen der Krankenkasse	
Privat versichert bei	<input type="checkbox"/>
RVO-Versicherung	<input type="checkbox"/>
Ersatzkasse	<input type="checkbox"/>

Eing.-Nr.	Eing.-Datum
19310 Histologie	<input type="checkbox"/> 19321 ER/PR. <input type="checkbox"/>
19310 Zytologie sonstige	<input type="checkbox"/> 19322 Her-2-neu <input type="checkbox"/>
19311 Zervixzytologie	<input type="checkbox"/> 19330 DNA-ICM an Zytologie <input type="checkbox"/>
19312 Zytotechnik, Zusatzfärbung, Polarisation	<input type="checkbox"/> Telefon mit Dr. <input type="checkbox"/>
19312 x 2, 19310 AgNOR-Analyse	<input type="checkbox"/> 19310, 19312, 19330, DNA-ICM nach Zellvereinzelung <input type="checkbox"/>
19320 Immunzytotechnik	<input type="checkbox"/> Flüssigkeitsbasierte Zytologie <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 11320 FISH Sonden: <input type="checkbox"/>
Ak.: _____	
<b>(Bitte beide Blätter stempeln!)</b>	
Stempel und Unterschrift d. einsendenden Ärztin/Arztes	
Ort	Datum
Station	Telefon

Versandmaterial gewünscht, welches: \_\_\_\_\_

**(nur vom Labor auszufüllen)**

**A. Allgemeine Zytologie**

**Untersuchungsmaterial** (z.B. Ascites, Schilddrüsenpunktat, Sputum, Urin)

**Punktionsweg bei Punktaten** (z.B. transbronchial, transgastral, etc.)

**Art der Fixation** (Bitte keine Formalin-Fixation verwenden)

Native Flüssigkeit   
Material in 50%igem Alkohol

Ausstriche Luft-getrocknet   
Ausstriche Alkohol/Spray-fixiert

**B. Gynäkologische Zytologie**

Letzte Periode \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_

Gravidität mens. \_\_\_\_\_

Post partum seit \_\_\_\_\_

Menopause seit \_\_\_\_\_

Pessar \_\_\_\_\_

Entnahmestandort:

Portio  Zervix  seitl. Vaginalwand

**Anamnese/Befund** \_\_\_\_\_

**Bitte freilassen für Befundung!**

**Klinische Diagnose/Fragestellung** \_\_\_\_\_

**Bisherige Therapie** (z.B. Zytostatika, Bestrahlung, Hormone, Operationen, sonstiges) \_\_\_\_\_

