



MVZ Institut für
Pathologie, Dermatopathologie,
Zytologie und Molekularpathologie

Antrag auf histologische Begutachtung

**Prof. Dr. med. M. Anlauf · Dr. med. L. Becker · Dr. med. I. Boeck
Dr. med. Ch. Dierkes · Prof. Dr. med. L. Fink · I. Kiehlmann · Dr. med. A. Mayet
Dr. med. Dipl. hum. biol. U. Stahl · Dr. med. F. Steinmüller · Prof. Dr. med. A. Warth**

35331 Gießen, PF 100112, Tel.: 0641/67432, Fax: 0641/67431
35532 Wetzlar, PF 2240, Tel.: 06441/76510, Fax: 06441/77199
65536 Limburg, PF 1663, Tel.: 06431/93960, Fax: 06431/23304
36229 Bad Hersfeld, PF 1906, Tel.: 06621/88921422, Fax: 06621/881407
60313 Frankfurt, Brönnnerstr. 15, Tel.: 069/92881766, Fax: 069/294927

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
BSNR	LANR	Datum
Ambulant <input type="checkbox"/>	Stat. <input type="checkbox"/>	Privat (Wahlleistung Arzt) <input type="checkbox"/>

Bei ambulanten Patienten Überweisungsschein erforderlich

- ASV** **AOP (88115)**
 Abklärungskolposkopie

Gynäkolog. Befund:

Zyklus: regelmäßig/unregelmäßig
letzte Regel:
hormonell vorbehandelt:
Ov. Hemmer:
Zytolog.-Gruppe:

Bitte 4-10% Formalin benutzen

Kassenarztstempel / Unterschrift des überw. Arztes, Datum

BEI MAMMA-EINGRIFFEN ODER OP - Siehe Rückseite

GYNÄKOPATHOLOGIE

Art und Entnahmestelle des Materials: _____

Vorbegutachtung? Nr.: _____

Anamnese, klinische Befunde, Fragestellung: _____

Abklärungskolposkopie _____

PAP-Gruppe _____ **HPV-Typ** _____

Interne Qualitätskontrolle

Annahme	Zuschnitt	Einpack.	Ausbett.	Kassette	Schneiden	Aufz.	Farben	Abgabe

Stanzbiopsien und Exzisate: Entnahmestelle skizzieren; Mastektomien: Tumorlokalisation



Topographische Markierungen:

1: _____
2: _____
3: _____

Entfernung in einem Stück:

ja nein
wenn nein:
Wieviel Nachresektate: _____

Klinisch-radiologischer Befund:

Herdbefund palpabel ja nein
Mikrokalk ja nein; Präparateradiographie beigelegt: ja nein
Weitere Angaben (z. B. Hautbef.; neoadjuvante Chemoth. geplant/durchgeführt, Vorbef.): _____

Art der Probe:

Hochgeschwindigkeitsstanze oder Vakuumbiopsie; Zahl der Zylinder: _____
Steuerung mittels Mammographie; Sonographie MRT
 Diagnostisches Exzizat/offene Biopsie
Lokalisation mit Markierungsdraht ja nein
Steuerung mittels Mammographie Sonographie MRT;
 Segmentresektat/Lumpektomiepräparat
 Mastektomiepräparat
 Axilläres Lymphknotendissektat rechts links; Level: _____
 Sonstige; welche: _____