

Patientendaten

Klinik/Station/Praxis


**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** FREIBURG

Augenklinik

Histologisches Labor

Leiterin:

Prof. Dr. Claudia Auw-Hädrich

Engesserstrasse 4

79108 Freiburg

Tel. 0761-27040580

Fax 0761-27040581

Befundauskunft

Tel./Fax 0761-27040740

Histologische Untersuchung

Kostenträger _____

☐

ambulant

☐

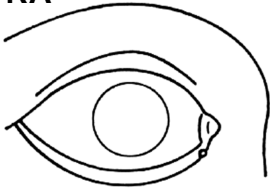
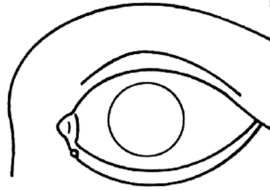
stationär

☐

mit ärztlicher Wahlleistung

Präparat:

Entnahmedatum:

Vorgeschichte, klinischer Befund und Fragestellung:**RA****LA**

Wiedereinbestellung, OP-Termin

Unterschrift/Stempel Operateur/Stat.Arzt

Fax an Augenarzt

Ja

☐

Name, Fax-Nr.

Wird vom Histologischen Labor ausgefüllt

Eingangsnummer

Makroskopie

Eingegangen:

Anzahl d.
Materialien**Eilbefund**

an Fax 41560

Zuschnitt:

Übergabe
AM:Anzahl
IHCZahl der
Blöcke**Nachlieferung:****Diagnose**

maligner Tumor

☐

Gewebsstück/Fragment	
Winzig, o. G. für Erhalt . Einbettungsprozess	
weißlich	bräunlich
stecknadelkopfgroß	
weißlich	bräunlich
reiskorngroß	
Weißlich	bräunlich
Hautpräparat	
Größe:	
Lidkantenpräparat	
Größe:	
Bindehautpräparat	
Größe	
Nachresektat	
Größe	
Cornea	
Durchmesser in mm:	
Leicht trüb	milchig trüb
Descemet	

Abrechnung	
Anzahl d. Materialien	GOÄ
	4800 „einfache“ Unt.
	4802 „schwierig“: Bulbi, entkalken
	4815 Spezialfbg. z.B. PAS
	4815 IHC
	4816 Elektronen- mikroskopie
Material- kosten IHC	

Datum, Handzeichen

Laborleitung	Befund- ausgabe	Konsil	Fax an Augenarzt	Eilbefunder	Fax an OP/ Einsender
--------------	--------------------	--------	---------------------	-------------	-------------------------

 C.02.01.VA.A1.02
Untersuchungsschein

60114293