

Dieser Einsendeschein ist nur für Privat- und stationäre Patienten erforderlich. Bei Kas-
senpatienten bitte nur einen vollständig ausgefüllten Überweisungsschein verwenden.

Name, Vorname und Anschrift des Versicherten geb. am

OptiPath®

MVZ für Pathologie Frankfurt/Main GbR

Fachärzte für Pathologie

Ginnheimer Landstraße 86
60487 Frankfurt
Tel. 0 69/95 14 47-0
Fax 0 69/95 14 47-50



Akkreditiert nach : DIN EN ISO/IEC 17020

Ambulant Stationär Privat

Kostenträger / Tarif:

Bitte unbedingt mit Angaben zu Organ bzw. Entnahmestelle, klin. Diagnose und Vorbefunden! Gefäße und Objektträger mit Patientennamen kennzeichnen!
Für Histologie sofort in Formalin fixieren! Schnellschnitte unfixiert! Keine Schnellschnitte bei Infektionsgefahr! Schnellschnitte und Eiluntersuchungen tel. ankündigen!
Zytologie nicht mit Formalin! Ergußzytologie nativ einsenden, Urin mit Alkohol, Abstrichzytologie sofort mit Spray fixieren! Ausstriche nur lufttrocknen!

Histologische/zytologische Untersuchung erbeten

Material:

Klinische Angaben (inkl. Vorbefund-Nr.)

Fragestellung(en)

Erbeten:

Zusätzliche Befundkopie

Benachrichtigung per Tel. Fax Nr. _____

Datum _____

Einsender / Station
(Unterschrift und Stempel)

Hämatopathologie · Lymphknotenpathologie

MVZ für Pathologie Frankfurt/Main GbR

Ginnheimer Landstraße 86 · 60487 Frankfurt, Postfach 200 254 · 60606 Frankfurt, Tel. 0 69/95 14 47-0, Fax 0 69/95 14 47-50

Klinische Befunde:

Milzvergrößerung nein ja, ca. _____
Lebervergrößerung nein ja, ca. _____
Lymphknotenvergrößerung nein ja
Lokalisation _____
maximaler Durchmesser ca. _____

Hämatologische Befunde:

Periphere Blutbildbefunde:

Erythrozyten _____
Leukozyten _____
Thrombozyten _____
Retikulozyten _____
Hämatokrit _____
Hb _____
MCV _____
MCH/HbE _____
MCHC _____

Differentialblutbild (%)

Neutrophile: stabkernige _____ segmentkernige _____
Eosinophile _____
Basophile _____
Lymphozyten _____
Monozyten _____

Pathologische Formen:
Blasten _____
Promelozyten _____
Myelozyten _____
Metamyelozyten _____
Erythroblasten _____

Laborwerte:
BKS: _____ monoklonal _____
LDH: _____ polyklonal _____
Serumeisen _____
Serum-Ferritin _____
ALP-Index _____
Vitamin B12 _____
Folsäure _____

Klinische Diagnose, Vorbefunde und Fragestellung

Zytostatische Therapie: ja/nein

Strahlentherapie: ja/nein