

Untersuchungsauftrag für Knochenmarkbiopsien



Dr. med. B. Bier
Priv. Doz. Dr. med. E. Eitze
Prof. Dr. med. W. Püschel*
Dr. med. O. Scherr

**Institut für Pathologie
 Saarbrücken-Rastpfuhl**
 Klinische, molekulare und Zyto-Pathologie
 Gemeinschaftspraxis für Pathologie
 * "Angestellter Arzt i. S. v. § 32 (2) Ärzte-ZV"
 Rheinstraße 2, 66113 Saarbrücken
 Telefon 06 81 / 99 27 110
 Telefax 06 81 / 99 27 109
 eMail: sekretariat@pathologie-bierscherr.de
 www.pathologie-bierscherr.de

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum



Barcode-Etikett (nur für Pathologie, Feld bitte freilassen)

Material

- KM-Stanze** (Beckenkammlsg.)
- KM-Ausstriche** (lufttrocknen!)
- Blut**

Bitte unbedingt ausfüllen

Entnahmedatum

Uhrzeit

Vorbefund (H-Nr.)

Klinische Diagnose

Anamnese

- Fieber ja nein
- Nachtschweiss ja nein
- Gewichtsabnahme ja nein

- Zytostatika ja nein
- Radiatio ja nein
- Alkohol ja nein

relevante Medikamente relevante Begleiterkrankung

Aktueller klinischer Befund

Organgrößen

Leber: Milz: Lymphknoten:

Radiologischer Befund

Röntgen / CT / MRT / Szintigramm:

Stempel (Einsender)

Datum / Unterschrift (Einsender)

Laborbefunde siehe Rückseite

Laborbefunde (oder Ausdruck beilegen)

BSG:.....

Kleines Blutbild

	Referenzbereich	Einheit
WBC	4,60-10,20	K/ μ l
RBC	4,69-6,13	M/ μ
HGB	14,1-18,1	g/dl
HCT	43,5-53,7	%
MCV	80-97	fl
MCH	27,0-31,2	pg
MCHC	31,8-35,4	g/dl
PLT	142-424	K/ μ l
BZ	<100	mg/dl

Großes Blutbild

	Referenzbereich	Einheit
LYMPH.	25-45	%
SEG.	50-70	%
STAB.	3-5	%
BASO.	0-1	%
EOS.	1-4	%
Blasten		
MYEL.		
MONO.	3-7	%
JUG.		
Reti.	8-12	%

Klinische Chemie

	Referenzbereich	Einheit
Bili ges.	<1,0	mg/dl
KREA	0,6-1,1	mg/dl
AP	40-130	U/l
GOT	<50	U/l
GPT	<50	U/l
LDH	<250	U/l
ges. Eiweiß	6,6-8,7	g/dl
CRP	<0,8	mg/dl

(Immun-) Elektrophorese

	Referenzbereich	Einheit
Albumin	55,0-70,0	%
α 1 Glob.	2,0-5,0	%
α 2 Glob.	5,0-10,0	%
β Glob.	10,0-15,0	%
γ Glob.	12,0-20,0	%
Paraproteinämie		
Bence-Jones-Proteinurie		
Quantitative Immunglob.		
IgA		
IgG		
IgM		

Daten für Abrechnung bitte **nicht** ausfüllen!

Immunhistologie angefordert ja nein

Molekularpathologie angefordert ja nein

Zusatzfärbungen angefordert ja nein