

## Einsendeformular/ Begleitbogen für Biopsiematerial

<b>Institut für Neuropathologie</b>  <b>Univ.-Prof. Dr. Torsten Pietsch</b> <b>Direktor</b>  Institut für Neuropathologie Universitätsklinikum Bonn Venusberg-Campus 1 Gebäude 81, 6.OG D-53127 Bonn	<u>Station:</u>	<u>Telefon:</u>	<u>Fax:</u> Zur Befundübermittlung
	Patientenaufkleber		
<input type="checkbox"/> Wahlleistungspatient			

**Infektiöse Erkrankungen/Verdacht auf:**  nein  HIV  TBC  andere: \_\_\_\_\_

Hep B  Hep B  CJD

**Material:**

Schnellschnitt  Stereotaktische Biopsie  Biopsie/ Resektat  Cysten-Punktat

**Vorbefund:**  nein  auswärts  im Hause

### Klinische Angaben

**Anamnese, relevante Vorerkrankungen und Vorbehandlung:**

Vorbehandlung: Cortison:  nein  ja, wann zuletzt:  
Chemotherapie:  nein  ja  
Bestrahlung:  nein  ja

**Neuroradiologischer Befund inkl. genauer Lokalisationsangaben:**

**Intraoperativer Befund/ Verdachtsdiagnose:**

**Probenbezeichnung:**

**Datum** **Einsender** (in DRUCKBUCHSTABEN) **Unterschrift** (ohne Unterschrift nicht gültig)

Eingangsnummer: N-Nr.: \_\_\_\_\_