

Einsendeformular/Begleitbogen für Liquor-Zytologie

<p>Institut für Neuropathologie Univ.-Prof. Dr. Torsten Pietsch Direktor Institut für Neuropathologie Universitätsklinikum Bonn Venusberg-Campus 1 Gebäude 81, 6. OG D-53127 Bonn</p>	<p>Einsendendes Krankenhaus (Pflichtangabe):</p> <p><u>Station:</u> _____ <u>Telefon:</u> _____ <u>Fax:</u> _____ <small>zur Befundübermittlung</small></p> <p style="text-align: right;"><small>Patientenaufkleber bitte hier aufkleben</small></p>
--	--

Infektiöses Material: nein HIV TBC
 Hep B Hep C CJD andere: _____

Klinische Angaben

Neurologischer Befund, Vorbehandlung, relevante Vorerkrankungen, Bildgebung:

Fragestellung zur Liquor-Untersuchung:

Probenbezeichnung (Entnahme lumbal / aus Reservoir):

Zusendung per Fax erbetene. Ich bestätige ausdrücklich, dass eingehende Berichte auf oben genannter Fax-Nummer ausschließlich auf einem analogen Gerät eingehen und nur von **autorisiertem Personal** entgegengenommen werden.

Datum _____ **Name (in Druckbuchstaben)** _____ **Stempel & Unterschrift** (ohne Unterschrift ungültig)

Benötigt wird 1 Probengefäß mit mind. 2ml Liquor. Probengefäß nicht schütteln und innerhalb von 30 min nach Entnahme im Institut für Neuropathologie abgeben. Probenannahme Mo.-Fr. 7-15Uhr.

Vom Labor auszufüllen:

Felder für interne Vermerke

Liquor	Kürzel	Uhrzeit
Eingang Labor		
Färbung		
Abgabe		

Eingangsnummer N-Nr: _____

Menge: ca. _____ Zytospins: _____ Objektträger

 klar rötlich gelblich
 leicht trüb
 trüb
 Verdünnung 1: _____