

Einsendeformular/ Begleitbogen für Biopsiematerial

Institut für Neuropathologie Univ.-Prof. Dr. Torsten Pietsch Direktor 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"/> Walleistungspatient		

Infektiöse Erkrankungen/Verdacht auf: nein HIV TBC andere: _____
 Hep B Hep C CJD

Material: Schnellschnitt Stereotaxie Biopsie/Resektat Cystenpunktat

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.: _____