Einsendeformular/Begleitbogen für Liquor-Zytologie

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>Einsendendes Krankenhaus (Pflichtangabe):</u> Station: _____ Telefon: _____ Fax: _____ zur Befundübermittlung Patientenaufkleber bitte hier aufkleben

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 erbeten. 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: _____