

## 1 Inhalt

<b>Institut für Pathologie</b>		<b>Fax-Nr.: 557-1295</b>	
<b>Datum der OP:</b> .....		<input type="checkbox"/> <b>Schnellschnitt</b> → <b>Tel. OP:</b> .....	
Patientenaufkleber	Klinikstempel	<b>Materialannahme          (08:00-15:00 Uhr)          Schnellschnittlabor          Komplement          Ebene 1, Raum 1511          Ernst-Grube-Str. 40          06120 Halle (Saale)          Telefon (0345) 557 2089          Telefax (0345) 557 2096  <b>Befundauskunft:          08:00 Uhr – 12:00 Uhr          12:30 Uhr – 16:30 Uhr          Telefon (0345) 557 1422</b> </b>	
<b>Bitte für eventuelle Rückfragen angeben!</b> Tel.: ..... <div style="text-align: right;">           .....  <small>Name / Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/Arztes</small> </div>			

<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> GKV	<input type="checkbox"/> PKV	<input type="checkbox"/> CA
-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------

<b>Material</b>
<b>Klinische Angaben</b>
Bei Malignomen: neoadjuvante Therapie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Fragestellung</b>
<b>OP-Präparate:</b> Bitte auf ausreichende Markierung achten. Zur 3D-Orientierung sind mind. 2 Markierungen (90° zueinander) deren Benennung und Seitenangabe erforderlich! <b>Fixierlösung:</b> i.d.R. 3-5%ige Formaldehydlösung, pH 7 (gepuffert); Verhältnis mind. 5 Teile Formalin auf 1 Teil Probe

## 2 Archivierung

- gemäß aktuell geltender Qualitätsmanagementvorgaben