

Probenbearbeitung: Histologischer Untersuchungsauftrag Mammapathologie / Gynäkopathologie

F

Version 5.1 / gültig ab 15.01.2024

Seite 1 von 1

1 Inhalt

Institut für Pathologie	Fax-	Fax-Nr.: 557-1295						
Datum der OP: □ Schnellschnitt → Tel. OP: □								
Patientenaufklebe	er	Klinikstempel					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	
							Befundauskunft: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr 12:30 Uhr – 16:30 Uhr Telefon (0345) 557 1422	
Name Ärztin/Arzt:								
Tol·		Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/A						
Tel.: Unterschrift der/des behandelnden Arztin/Arztes □ ambulant □ stationär □ GKV □ PKV □ Screening □ CA							□ CA	
Markierung Mammanränarate: 3 Clips kranial, 2 Clips lateral, 1 Clip medial: Bei Mammabiopsien bitte die								
davon abweichende Markierungen sind vom Kliniker entsprechend zu Einlegezeit in Formalin a							zeit in Formalin angeben: Uhr	
Material Läsionen ggf. einzeichnen							inzeichnen	
rachts links								
					Ow			
Klinische Angaben / Fragestellung								
	Andere montherapie′ ja □ nein	? gg	eburten, gf. SSW:	Z.n. Chemotherapie / Radiatio?□ ja, wann?			Neoadjuvante Therapie? □ ja, wann?	
OP-Präparate: Bitte auf ausreichen zueinander) deren Benennung und				Orier	ntierung sind	d mind. 2 l	Markierungen (90°	
Fixierlösung: 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