

1 Inhalt

Institut für Pathologie		Fax-Nr.: 557-1295
Datum der OP:		
Patientenaufkleber	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
Bitte für eventuelle Rückfragen angeben! Tel.: Name / Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/Arztes		

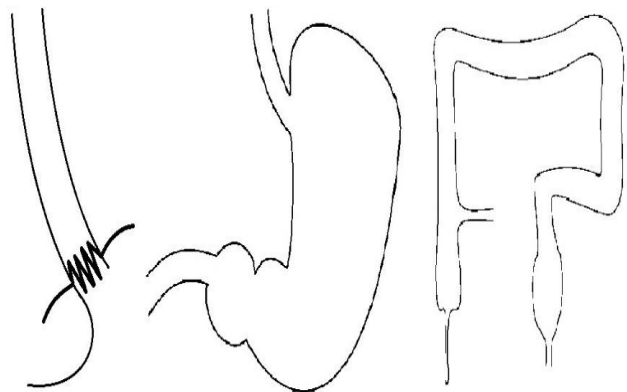
ambulant
 stationär
 GKV
 PKV
 CA

Endoskopischer Befund (ggf. Befundkopie übersenden)

	Ösophagus / Cardia	Magen		Duodenum	Colon	
		Corpus	Antrum			
o. B.						o. B.
Erosionen / Ulcus						diskontinuierliche Entzündung
V. a. Soor						kontinuierliche Entzündung
V. a. Atrophie						Divertikulose
Polypen						Polyp(en)
V. a. Barrett						Tumor

Anamnese Verlaufskontrolle

Entnahmelokalisation

PE I		
PE II		
PE III		
PE IV		
PE V		
PE VI		
PE VII		
Fragestellung / Kommentar:		

CED-Diagnostik: Bitte Stufenbiopsien aus mehreren Arealen jeweils nach Lokalisation getrennt einsenden.
Fixierlösung: i.d.R. 3-5%ige Formaldehydlösung, pH 7 (gepuffert), Verhältnis mind. 5 Teile Formalin auf 1 Teil Probe
Ausnahmen: M. Hirschsprung-Diagnostik: nativ

2 Archivierung

- gemäß aktuell geltender Qualitätsmanagementvorgaben