

## 1 Inhalt

<b>Institut für Pathologie</b>		<b>Fax-Nr.: 557-1295</b>	
<b>Datum der 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>  <b>Befundauskunft:          08:00 Uhr – 12:00 Uhr          12:30 Uhr – 16:30 Uhr          Telefon (0345) 557 1422</b>	
<b>Bitte für eventuelle Rückfragen angeben!</b> Tel.: ..... <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">           .....  <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>			
<input type="checkbox"/> Herdpunkt? → Lokalisation, Größe, Anzahl: <input type="checkbox"/> Leberfunktionsstörung zur Differenzialdiagnostik?			
<b>Klinische Angaben</b>			
Leberwerte vom:			
Bilirubin gesamt		(5-21)	<input type="checkbox"/> (weitere) Tumorerkrankung bekannt
ASAT / GOT		(M<0,58, F<0,52)	
ALAT / GPT		M<0,74, F<0,56	<input type="checkbox"/> zirrhotischer Umbau?
Gamma-GT		(M<0,92, F<0,63)	
Alkalische Phosphatase		(M 0,65-2,2; F 0,6-1,75)	
Sonstige			
<b>Anamnese</b>			
Virusserologie		Berufs-/Reiseanamnese	
Alkohol			
Diabetes		neurologische Auffälligkeiten	
Transfusionen			
Medikamente		Hautveränderungen	
Sonstiges			
<b>Fragestellung</b>			
<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