



Praxisstempel

Begleitschein zur zytologischen Untersuchung (FNP Schilddrüse) an: Pathologisches Institut Recklinghausen, Mühlenstr. 31, 45659 Recklinghausen, Tel. 02361-93000, Fax 02361-930093

Feinnadelpunktat Schilddrüse: links rechts

Repunktation: ja nein

Stoffwechsellage: euthyreot hypothyreot hyperthyreot

Schilddrüsenmedikation: nein ja: _____

Punktat stammt aus: **Knoten** Größe: _____

- Schnell wachsende Läsion ja nein unbekannt
- Sonographie unauffällig suspekt TIRADS: _____
- ^{99m}Tc-Per techn.-Szintigraphie kalt warm indifferent

Zyste

Parenchym

Sonstige: _____

Calcitonin erhöht: nein ja basal: _____

Grunderkrankung Schilddrüse: Hashimoto M. Basedow

Struma Sonstige: _____

Sonstige z.B. onkologische Erkrankung: _____

Vortherapie (z.B. Radiojodbehandlung, Bestrahlung): _____

Fragestellung / klinische Angaben: _____

Datum: _____

Unterschrift Arzt/Ärztin: _____