

Pathologisches Institut, Postfach 101762, 45617 Recklinghausen

Postfach 10 17 62
Mühlenstr. 31

45617 Recklinghausen
45659 Recklinghausen

Telefon 02361 / 93 00-0
Telefax 02361 / 93 00-93
www.pathologie-re.de

Pathologie.re@t-online.de

Angaben zu Leberstanzbefunden

Name des Patienten, Vorname: _____
(ggf. Aufkleber)

Geburtsdatum: _____ Datum: _____

Klinische Angaben (Beginn der Erkrankung, Symptomatik, Verlauf, Familienanamnese, Vorerkrankungen, Laparoskopie:

Diabetes mellitus:

Alkoholanamnese:

Bluttransfusionen:

Medikamenteneinnahme (bitte vollständig, auch pflanzliche „Medikamente“ etc.):

Bildgebende Verfahren (Ultraschall, ERCP, CT etc.)

GOT erhöht: ja nein GPT erhöht: ja nein Gamma-GT erhöht: ja nein

AP erhöht: ja nein Bilirubin erhöht: ja nein Immunglobuline erhöht: ja nein

IgG4 erhöht: ja nein

Sonstige Virusmarker (HAV, HDV, HEV, HIV, EBV, CMV etc.)

Antikörper (bitte Titer und zusätzliche Angabe, ob pathologisch erhöht oder nicht)

ANA:

AMA:

ASMA:

Weitere:

Sonstige Serumbefunde:

Besondere Fragestellungen:

Klinische Verdachtsdiagnose: